

Landratsamt Bad Tölz-Wolfratshausen
Amt für Jugend und Familie
Prof.-Max-Lange-Platz 1
83646 Bad Tölz

Telefon: 08041 505-0
Telefax: 08041 505-148
E-Mail: AmtJugendFamilie@lra-toelz.de

Antrag auf Übernahme von Teilnahmebeiträgen (KiTa-Gebühren) für die Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen		
<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort	Name der Tageseinrichtung, Straße, PLZ, Ort: _____ _____ _____	
Die Gebührenübernahme wird beantragt ab dem _____. <div style="text-align: right;">Datum</div>		
Hinweis: Die Übernahme der Teilnahmebeiträge ist nicht rückwirkend möglich, sondern frühestens ab Beginn des Monats, in dem das Amt für Jugend und Familie den Antrag erhält.		
Antragsteller		
Name, Vorname: _____		Tel.: _____
Die Übernahme der Teilnahmebeiträge wird beantragt für das Kind / die Kinder		
	1. Kind	2. Kind
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staats- angehörigkeit		
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)		
Sorge- berechtigte/r		

Hausanschrift
Landratsamt
Bad Tölz-Wolfratshausen
Prof.-Max-Lange-Platz 1
D-83646 Bad Tölz

Telefon / Fax / Internet
08041 505-0
08041 505-303
www.lra-toelz.de
info@lra-toelz.de

Bankverbindungen
Sparkasse Bad Tölz-Wolfratshausen
IBAN: DE07 7005 4306 0000 0001 66
BIC: BYLADEM1WOR

Raiffeisenbank im Oberland eG
IBAN: DE74 7016 9598 0001 1151 11
BIC: GENODEF1MIB

Seite 1 von 6

Bitte vereinbaren Sie für eine persönliche Vorsprache einen Termin
Allgemeine Sprechzeiten sind Montag: 07:30 Uhr – 12:00 Uhr; 13:30 Uhr – 18:00 Uhr; Dienstag – Freitag: 07:30 Uhr – 12:00 Uhr
Sie erreichen uns mit dem Stadtbus 312 sowie den Regionalbussen 379 Wolfratshausen – Bad Tölz und 357 Tegernsee – Bad Tölz

Ich/wir erhalte/n oder habe/n beantragt: <i>Bitte entsprechende Nachweise beifügen!</i>	<input type="checkbox"/> Krippengeld (100 € mtl.) vom ZBFS <input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zur Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten von Agentur für Arbeit <u>Bei Eltern mit getrennten Haushalten:</u> <input type="checkbox"/> Die Kinderbetreuungskosten zahlt (teilweise) der andere Elternteil.	<input type="checkbox"/> Krippengeld (100 € mtl.) vom ZBFS <input type="checkbox"/> Arbeitgeberzuschuss zur Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten von Agentur für Arbeit <u>Bei Eltern mit getrennten Haushalten:</u> <input type="checkbox"/> Die Kinderbetreuungskosten zahlt (teilweise) der andere Elternteil.				
Eltern des Kindes / der Kinder						
	Vater	Mutter				
Name						
Geburtsname						
Vorname						
Geburtsdatum						
Geburtsort						
Staatsangehörigkeit						
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)						
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit:				
Stellungnahme der Tageseinrichtung						
Bitte von Tageseinrichtung ausfüllen lassen oder Betreuungsvertrag beim Amt für Jugend und Familie vorlegen!						
Zahl der Buchungsstunden	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	mtl. Teilnahmebeitrag (inkl. Spiel- und Getränkegeld)
1. Kind						€
2. Kind						€
Kosten für das Mittagessen: _____ € pro Essen oder _____ € pro Monat.						
Unterschrift, Stempel der Tageseinrichtung / des Trägers						

Bitte füllen Sie die Seite 3 des Antragsformulars nur aus, wenn Sie oder Ihr/e Kind/er eine der unten genannten Sozialleistungen erhalten! Wenn dies nicht der Fall ist, überspringen Sie diese Seite und setzen Sie Ihre Angaben ab Seite 4 fort.

Angaben zu den Anspruchsvoraussetzungen bei Sozialleistungsbezug

Wenn Sie als Eltern(teil) oder Ihr/e Kind/er mindestens eine der nachfolgenden Sozialleistungen erhalten, kreuzen Sie diese bitte an und legen Sie dem Amt für Jugend und Familie einen Nachweis über den Leistungsbezug vor:

- ☐ Leistungen vom Jobcenter
(Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II)
- ☐ Sozialhilfe von der Sozialhilfeverwaltung
(Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung nach dem SGB XII)
- ☐ Leistungen nach §§ 2 und 3 Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
- ☐ Kinderzuschlag nach § 6a Bundeskindergeldgesetz (BKGG) von der Familienkasse
- ☐ Wohngeld nach Wohngeldgesetz (WoGG)

Beim Bezug einer der o. g. Leistungen und Vorlage des entsprechenden Nachweises werden die Teilnahmebeiträge für den Besuch der Tageseinrichtung ohne weitere Prüfung vom Amt für Jugend und Familie übernommen (für die Dauer des Sozialleistungsbezugs, längstens aber bis zum 31.08. des jeweiligen Kindergarten-/Schuljahres). In diesem Fall wird keine Zumutbarkeitsberechnung anhand der Einkommensverhältnisse durchgeführt und die nachfolgenden Seiten des Antragsformulars müssen nicht mehr ausgefüllt werden!

Für Kinder, welche Leistungen nach dem SGB II oder dem SGB XII, Wohngeld, Kinderzuschlag oder Asylbewerberleistungen erhalten, werden auf Antrag die Kosten für das Mittagessen vom Jobcenter, dem Sozialamt, der Wohngeldstelle oder vom Asylwesen übernommen. Bitte stellen Sie gegebenenfalls bei der zuständigen Behörde einen „Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe“ (BuT). Sofern Sie den BuT-Antrag beim Amt für Jugend und Familie abgeben, wird dieser an die zuständige Stelle weitergeleitet.

Ich/wir erkläre/n, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde/n ich/wir dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich mitteilen. Falsche oder unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen können zur Folge haben, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, alle Änderungen bezüglich des Sozialleistungsbezugs oder des Besuchs der Tageseinrichtung dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift/en Antragsteller

Bitte füllen Sie die Seiten 4 bis 6 des Antragsformulars nur aus, wenn Sie und Ihr/e Kind/er keine der auf Seite 3 genannten Sozialleistungen erhalten!

Einkommenssituation			
Lebt nur ein Elternteil mit dem/den Kind/ern zusammen, so sind nur dessen Einkommensverhältnisse relevant.			
	Kind/er	Mutter	Vater
Beruf			
Arbeitgeber (bitte Anschrift des Arbeitsortes angeben!)			
Arbeitszeiten			
Arbeitseinkommen mtl. netto	€	€	€
Nebenverdienst mtl.	€	€	€
Arbeitslosengeld mtl. (SGB III) von Agentur für Arbeit	€	€	€
Pacht- u. Mieteinnahmen	€	€	€
Zinseinkünfte / sonstige Kapitalerträge	€	€	€
sonst. Einkünfte	€	€	€
Unterhalt / UVG mtl.	€	€	€
Rentenbezug mtl.	€	€	€
Kindergeld mtl. für _____ Kinder	€	€	€
Weitere Kinder und sonstige Personen, die in der Haushaltsgemeinschaft leben			
Name, Vorname	Geburtsdatum	Verhältnis zum Antragsteller	Einkommen (z. B. Kindergeld, Unterhalt, Verdienst)

Finanzielle monatliche Aufwendungen			
	Kind/er	Mutter	Vaters
<u>berufsbedingte Aufwendungen:</u>			
Fahrtkosten zur Arbeit (bei Pkw-Benutzung <u>einfache</u> Entfernung in km angeben)			
Beiträge zu Berufsverbänden	€	€	€
Sonstige	€	€	€
<u>Versicherungsbeiträge:</u>			
freiwillige oder private Krankenversicherung	€	€	€
Unfallversicherung	€	€	€
Haftpflichtversicherung	€	€	€
Hausratversicherung	€	€	€
private Altersvorsorge	€	€	€
Sonstige	€	€	€
<u>Besondere Belastungen:</u>			
Unterhaltsleistungen für Personen <u>außerhalb</u> des Haushalts	€	€	€
Kfz-Finanzierung (soweit Kfz-Nutzung berufsbedingt erforderlich ist)	€	€	€
Kosten der Unterkunft			
<u>Mietwohnung:</u>			
Kaltmiete _____ €			
Betriebskosten _____ € (ohne Kosten für Warmwasser und Heizung)			
<u>Wohneigentum:</u>			
Kredit-/Darlehensrückzahlung		Nebenkosten	
Tilgung mtl. _____ €		Grundsteuer _____ €	
Zinsen mtl. _____ €		Abwasser / Kanal _____ €	
		Müllabfuhr _____ €	
		Sonstiges _____ €	

Vollständige Nachweise über Einkommen und Ausgaben

- ☐ sind dem Antrag beigelegt.
- ☐ werden unverzüglich nachgereicht.

Ich/wir erkläre/n, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde/n ich/wir dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich mitteilen. Falsche oder unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen können zur Folge haben, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, alle Änderungen der Einkommens- und/oder Familienverhältnisse dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift/en Antragsteller

Das Amt für Jugend und Familie überweist im Fall der Antragsbewilligung die Teilnahmebeiträge direkt an die Tageseinrichtung bzw. deren Träger. Soweit die Beiträge vom Amt für Jugend und Familie übernommen werden, erhalten Sie Beiträge, welche Sie selbst bereits im Voraus gezahlt haben, von der Tageseinrichtung / dem Träger zurück. Die Übernahme der Teilnahmebeiträge ist frühestens ab dem Monat möglich, in welchem der Antrag beim Amt für Jugend und Familie eingeht.

Sind Ihre Unterlagen vollständig? Bitte prüfen Sie nach:

- **aktuelle und vollständige Einkommensnachweise**
(z. B. Gehaltsabrechnungen, Bescheide über Sozialleistungen, Arbeitslosengeld, Rente, BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe, Krankengeld, Nachweise über Kapitalerträge, Unterhalt, Mieteinkünfte etc.)
- **bei Selbständigen: Einkommensteuerbescheide sowie Bilanzen (oder Gewinn- und Verlustrechnungen) der letzten drei Jahre**
- **Nachweise über Unterkunftskosten**
(z. B. Mietvertrag bzw. bei Wohneigentum: Kredit-/Darlehensverträge und Nachweise über Nebenkosten)
- **Nachweise über finanzielle Belastungen**
(z. B. Versicherungsbeiträge (private Kranken-, Unfall-, private Haftpflicht-, Hausrat-, Feuer-, Wasserschaden-, Glasbruch- und Sterbegeldversicherung), Beiträge zu einer privaten Altersvorsorge, Kfz-Finanzierung)

Es können nur Angaben berücksichtigt werden, für die Belege vorgelegt werden.