LANDKREIS LUDWIGSBURG

Antrag

auf Übernahme der Teilnahmebeiträge in der Kindertageseinrichtung nach § 24 Abs. 4 SGB VIII zur ganztägigen Förderung von Kindern im Grundschulalter ab dem Schuljahr 2026/2027

☐ Schulkindbetreuung ☐ Hort an der Schule

Name und Anschrift der Einrichtung	Übernahme / Weitergewährung ab (Datum)

Wurden bereits Leistungen nach § 22 ff SGB VIII durch ein anderes Jugendamt für das o.g. Kind bezogen?
☐ Ja (Bescheid beifügen) ☐ Nein

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum / -ort	Geschlecht	Nationalität
			☐ m ☐ w ☐ div.	

wohnhaft im Haushalt	☐ beider Elternteile	☐ der Mutter	☐ des Vaters	☐ _____
Sorgerecht	☐ beide Elternteile	☐ Mutter	☐ Vater	☐ _____

Personalien der Mutter	des Vaters
Name, Vorname	Name, Vorname
Nationalität/Aufenthaltstitel	Nationalität/Aufenthaltstitel
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort
wohnhaft seit	wohnhaft seit
Telefon/Handy	Telefon/Handy
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Beruf/Arbeitgeber	Beruf/Arbeitgeber

Alle weiteren Personen, die mit im Haushalt leben: (z.B. weitere Kinder, Lebensgefährte, Großeltern, etc.):

Name, Vorname	Geb.-datum	Staatsangehörigkeit	Fam.-Stand	Fam.-Zugehörigkeit	Beruf/Arbeitgeber/Schule

Hinweis: Es können nur vollständige und mit allen Belegen versehene Anträge bearbeitet werden! Alle erforderlichen Seiten des Antrags sind komplett auszufüllen. Die Anträge sind rechtzeitig zu stellen. Dem Antrag ist eine Bescheinigung der Einrichtung beizufügen.

Nach § 90 Abs. 4 SGB VIII können Teilnahmebeiträge vom Träger der öffentlichen Jugendhilfe dann übernommen werden, wenn die Belastung den Eltern und dem Kind nicht zuzumuten ist.
Nicht zuzumuten sind Kostenbeiträge immer dann, wenn Eltern oder Kinder Leistunden zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zweiten Buch, Leistungen nach dem dritten oder vierten Kapitel des Zwölften Buches oder Leistungen nach den §§ 2 und 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes beziehen oder wenn die Eltern des Kindes Kinderzuschlag gemäß § 6a des Bundeskindergeldgesetzes oder Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz beziehen.

Ich/Wir erhalten folgende Leistungen:
(der Leistungsbescheid ist vollständig dem Antrag beizufügen)

Bürgergeld (SGB II)	☐ ja, in Höhe von _____€ monatlich	☐ nein
Wohngeld	☐ ja, in Höhe von _____€ monatlich	☐ nein
Kinderzuschlag	☐ ja, in Höhe von _____€ monatlich	☐ nein
Asylbewerberleistungen (AsylbLG)	☐ ja, in Höhe von _____€ monatlich	☐ nein
Grundsicherung (SGB XII)	☐ ja, in Höhe von _____€ monatlich	☐ nein

- **Sollten Sie einen der oben genannten Punkte mit ja beantwortet haben, brauchen Sie die restlichen Angaben auf Seite 3 und 4 des Antrags nicht auszufüllen. Bitte vergessen Sie jedoch nicht, den Antrag auf Seite 4 noch zu unterschreiben.**

- **Sollten Sie keine der oben genannten Leistungen beziehen, werden für die Bearbeitung die nachfolgenden Angaben benötigt. Bitte füllen Sie daher die Seiten 3 und 4 vollständig aus und vergessen Sie nicht zu unterschreiben.**

Zu den Einkünften, Ausgaben und dem Einkommen aus Vermögen der genannten Personen mache ich folgende Angaben:

Haushaltsvorstand	Haushaltsangehörige

Erwerbstätigkeit:
☐ Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit
Nettogehaltsnachweise (letzte 12 Monate) **bitte beifügen**
_____Nettobetrag in Euro

☐ Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit
Einkommenssteuerbescheid für das vorherige Jahr, sowie aktuelle Gewinn- und Verlustrechnung vom Steuerberater der letzten 6 Monate bitte beifügen
☐ Gewerkschaftsbeiträge/Beiträge Berufsverbände _____ € monatlich (Nachweis beifügen)
☐ Fahrtkosten _____ € monatlich (nur bei ÖPNV)
Arbeitsstätte/-ort: _____ (bei Fahrten mit dem PKW)
Einfache Entfernung Wohnung/Arbeitsplatz: _____km

Sonstige Einkünfte (bitte ankreuzen, eintragen und Beleg beifügen)

☐ Arbeitslosengeld I _____ €
☐ Umschulung _____ €
☐ Betreuungskostenzuschuss _____ €
☐ Ehegattenunterhalt _____ €
☐ Elterngeld _____ €
☐ Krankengeld _____ €
☐ Renten _____ €
☐ BAföG / BAB _____ €
☐ Stipendium _____ €
☐ Zinsen aus Vermögen _____ €
☐ Sonst. Einkommen _____ €
(einschl. Miet- und Pachteinnahmen)

Einkommen des Kindes:
☐ Unterhaltszahlungen _____ €
☐ Unterhaltsvorschuss _____ €
☐ Kindergeld _____ €
☐ Rente / Halbwaisenrente _____ €

Erwerbstätigkeit:
☐ Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit
Nettogehaltsnachweise (letzte 12 Monate) **bitte beifügen**
_____Nettobetrag in Euro

☐ Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit
Einkommenssteuerbescheid für das vorherige Jahr, sowie aktuelle Gewinn- und Verlustrechnung vom Steuerberater der letzten 6 Monate bitte beifügen
☐ Gewerkschaftsbeiträge/Beiträge Berufsverbände _____ € monatlich (Nachweis beifügen)
☐ Fahrtkosten _____ € monatlich (nur bei ÖPNV)
Arbeitsstätte/-ort: _____ (bei Fahrten mit dem PKW)
Einfache Entfernung Wohnung/Arbeitsplatz: _____km

Sonstige Einkünfte (bitte ankreuzen, eintragen und Beleg beifügen)

☐ Arbeitslosengeld I _____ €
☐ Umschulung _____ €
☐ Betreuungskostenzuschuss _____ €
☐ Ehegattenunterhalt _____ €
☐ Elterngeld _____ €
☐ Krankengeld _____ €
☐ Renten _____ €
☐ BAföG / BAB _____ €
☐ Stipendium _____ €
☐ Zinsen aus Vermögen _____ €
☐ Sonst. Einkommen _____ €
(einschl. Miet- und Pachteinnahmen)

Kosten der Unterkunft: (bitte eintragen und Belege beifügen)

Miete inkl. Heiz- und Nebenkosten
(ohne Garage, Stellplatz, etc.) _____

Wohneigentum: (falls ja, bitte eintragen und Belege beifügen)

☐ Wasser/Abwasser _____ €
☐ Gebäudeversicherung _____ €
☐ Schornsteinfeger _____ €
☐ Müllgebühr _____ €
☐ Grundsteuer _____ €
☐ Hausgeld (bei Eigentumswohnungen) _____ €

Belastungen

1 Hypothek	_____ €	zu	_____ % Zinsen	_____ % Tilgung
2 Hypothek	_____ €	zu	_____ % Zinsen	_____ % Tilgung
3 Hypothek	_____ €	zu	_____ % Zinsen	_____ % Tilgung

Größe in qm _____ qm-Preis _____ €

Versicherungen (bitte eintragen und Belege beifügen)

Bitte unbedingt angeben, für welchen Zeitraum der Versicherungsbeitrag gezahlt wird (monatlich, vierteljährlich, halbjährlich oder jährlich)

		wird fällig:			
☐ Altersvorsorge: (nur Rieser- oder Rürup-Rente)	_____ €	☐ monatlich	☐ vierteljährlich	☐ halbjährlich	☐ jährlich
☐ Berufsunfähigkeitsversicherung	_____ €	☐ monatlich	☐ vierteljährlich	☐ halbjährlich	☐ jährlich
☐ Glasversicherung	_____ €	☐ monatlich	☐ vierteljährlich	☐ halbjährlich	☐ jährlich
☐ Haftpflichtversicherung	_____ €	☐ monatlich	☐ vierteljährlich	☐ halbjährlich	☐ jährlich
☐ Hausratversicherung	_____ €	☐ monatlich	☐ vierteljährlich	☐ halbjährlich	☐ jährlich
☐ private Krankenversicherung	_____ €	☐ monatlich	☐ vierteljährlich	☐ halbjährlich	☐ jährlich
☐ Risikolebensversicherung	_____ €	☐ monatlich	☐ vierteljährlich	☐ halbjährlich	☐ jährlich
☐ Unfallversicherung	_____ €	☐ monatlich	☐ vierteljährlich	☐ halbjährlich	☐ jährlich

Kredite (bitte eintragen und Belege beifügen)

Verwendungszweck	Gläubiger-Bank	derzeitige Höhe in €	Vertragsbeginn	monatliche Belastung in €

Sonstige Belastungen (bitte eintragen und Belege beifügen)

☐ Unterhaltszahlungen _____ €
☐ Zahlungen an Dritte außerhalb des Haushalts _____ €
☐ Sonstiges _____ €

Die Teilnahmebeiträge werden immer direkt an den Träger gezahlt, bitte lassen Sie hierfür die beigefügte Bescheinigung ausfüllen!

Erklärung:
Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass ich wegen wissentlich oder grob fahrlässig gemachter falscher Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch). Zu Unrecht erlangte Hilfe muss ich zurückerstatten!

_____(Ort) den _____(Datum)

_____ _____
Unterschrift der Sorgeinhaberin Unterschrift des Sorgeinhabers

Unsere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter www.landkreis-ludwigsburg.de/de/soziales-jugend-familie/kinder-jugendliche/