

## Antrag auf Ermäßigung des Kostenbetrags nach § 90 Abs. 3 SGB VIII für die Förderung in Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII

Ich/wir beantrage(n) hiermit eine Ermäßigung des Kostenbeitrags nach § 90 SGB VIII für die Förderung meines/unseres Kindes bzw. meiner/unsere(r) Kinder

Name des Kindes/der Kinder	Vorname(n)	Geburtsdatum

in Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII.

### Persönliche Daten der Kindeseltern

	Kindesmutter	Kindesvater
Name		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Sorge- rechtsregelung	<input type="checkbox"/> Amtsvormund <input type="checkbox"/> _____ Kopie der Sorgerechtsregelung ist beigelegt	
Adresse		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		
Familienstand		
berufstätig als		

**Weitere im Haushalt lebende Personen**

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	In (Schul-) Ausbildung	eigenes Einkommen
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Für folgende ältere Geschwisterkinder liegt ein Bescheid des Sozialzentrums zur Ermäßigung bzw. Erlass des Kostenbeitrags für den Besuch einer Kindertagesstätte bzw. eines Hortes vor:

Name	Vorname(n)	Ermäßigung um	befristet bis
		%	
		%	
		%	

Kopie des Bescheids des Sozialzentrums ist beigelegt!

**Wirtschaftliche Verhältnisse****1. Einkünfte – Nachweise sind in Kopie beigelegt**

Einkommensart		Kindesmutter	Kindesvater	Kind(er) in Ausbildung
Netto- Einkommen aus nicht selbständiger Tätigkeit	monatlich	€	€	€
Einmalige Zuwendungen (z.B. Weihnachtsgeld / Urlaubsgeld)	jährlich	€	€	€
Netto-Einkommen aus selbständiger Tätigkeit (Bescheinigung des Steuerberaters ist beigelegt)	monatlich	€	€	€
Erziehungsgeld / Elterngeld	monatlich	€	€	€
Unterhaltsgeld / Zuschlag Arbeitslosengeld II	monatlich	€	€	€
BAföG bzw. Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)	monatlich	€	€	€
Übergangsgeld	monatlich	€	€	€
Leistung nach SGB XII bzw. AsylbLG	monatlich	€	€	€
Versorgungsbezüge	monatlich	€	€	€
Rente	monatlich	€	€	€
Krankengeld	monatlich	€	€	€
Wohngeld	monatlich	€	€	€
Einkommen aus Vermietung (auch saisonal)	monatlich	€	€	€
Sonstige laufende Einkünfte		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€

**2. Kindbezogene Einkünfte – Nachweise sind in Kopie beigelegt**

Einkünfte	Name des Kindes	Name des Kindes	Name des Kindes	Name des Kindes
Kindergeld	€	€	€	€
Kindergeldzuschlag	€	€	€	€
Kindesunterhalt	€	€	€	€
Unterhaltsvorschuss	€	€	€	€
Rente	€	€	€	€
Sonstiges Einkommen	€	€	€	€

**3. Ausgaben – Nachweise sind in Kopie beigelegt**

Ausgabenart		Kindesmutter	Kindesvater	Kind(er) in Ausbildung
Kaltniete und Betriebskosten ohne Heizkosten	monatlich	€	€	€
Zinsen (nicht Tilgung) und Betriebskosten für selbstbewohntes Haus	monatlich	€	€	€
Heizart		<input type="checkbox"/> Öl	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> _____
Heizkosten	monatlich	€	€	€
Versicherungen (Privathaftpflicht-, Hausrat-, Unfallversicherung)*	monatlich	€	€	€
Krankenversicherung privat	monatlich	€	€	€
Fahrtkosten zur Arbeitsstelle (einfach km-Entfernung bzw. Kosten ÖPNV)	monatlich	km €	km €	km €
Beiträge zu Berufsverbänden	monatlich	€	€	€
Sonstige Ausgaben (genaue Beschreibung)		€	€	€
		€	€	€
Schwangerschaft (ab 12. SSW)		<input type="checkbox"/> ja	---	

\* ohne Nachweis können pauschal maximal 30,- €/mtl. anerkannt werden.

**Hinweise**

1. Wer Sozialleistungen beantragt ist gemäß § 60 SGB I verpflichtet, alle für die Leistungen erheblichen Tatsachen anzugeben und die erforderlichen Unterlagen und Angaben beizubringen.
2. Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann die Leistung gemäß § 66 SGB I bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagt bzw. entzogen werden.
3. Mit dem Beginn der Förderung in Kindertagespflege kann gemäß § 90 Abs. 1 SGB VIII ein Kostenbeitrag festgesetzt werden.
4. Für den Fall, dass eine Ermäßigung oder ein Erlass gewährt werden kann, wird dies maximal rückwirkend zum 01. des Monats, in dem der Antrag eingegangen ist, frühestens ab Beginn der Förderung, gewährt.
5. Bei den Ausgaben können ggf. nicht alle Beträge in voller Höhe anerkannt werden.

**Erklärung**

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben (insbesondere über die Einkommensverhältnisse) werde(n) ich/wir dem Fachdienst Jugend und Familie des Kreises Nordfriesland unverzüglich und unaufgefordert mitteilen.

Falsche Angaben können ein Strafverfahren nach sich ziehen. Falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen verpflichten ggf. zur Rückerstattung der Leistungen aufgrund der gewährten Kostenermäßigungen.

Ich/wir stimme(n) einer Verarbeitung meiner/unserer persönlichen Daten im Rahmen der Vorschriften des SGB zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern bzw.  
des sorgeberechtigten Elternteils

**Folgende Unterlagen sind für die Bearbeitung des Antrags beigefügt:**

<input type="checkbox"/>	Bescheid des Sozialzentrums über die Reduzierung des Kostenbeitrags für ältere Geschwisterkinder (Kopie)
<input type="checkbox"/>	Kopie der letzten drei Verdienstbescheinigungen <input type="checkbox"/> der Kindesmutter <input type="checkbox"/> des Kindesvater
<input type="checkbox"/>	Bescheinigung des Steuerberaters über das Jahreseinkommen bei selbständig tätigen Antragstellern
<input type="checkbox"/>	Kopie des gültigen Bescheids über <input type="checkbox"/> Rentenbezug <input type="checkbox"/> SGB II-Leistungen <input type="checkbox"/> BAföG / BAB <input type="checkbox"/> Elterngeld/Erziehungsgeld <input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB XII bzw. AsylLG <input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Einkünfte aus Vermietung bzw. Zinseinkünfte
<input type="checkbox"/>	Nachweis über die Einkommenssteuererstattung des vergangenen Jahres (Kopie)
<input type="checkbox"/>	Nachweis des Unterhalts bzw. Unterhaltsvorschuss für das Kind / die Kinder
<input type="checkbox"/>	Mietvertrag (in Kopie)
<input type="checkbox"/>	Zins- und Tilgungsplan (in Kopie)
<input type="checkbox"/>	Nachweis über die Heizkosten und -art
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Versicherungen (in Kopie) <input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> Hausratversicherung <input type="checkbox"/> private Altersvorsorge <input type="checkbox"/> private Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Beiträge zu Berufsverbänden
<input type="checkbox"/>	Nachweis über eine Behinderung eines in der Familie lebenden Kindes (z.B. Kopie des Schwerbehindertenausweis)
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Schwangerschaft der Kindesmutter
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	