

Abgabefrist: \_\_\_\_\_

**Gemeinde Wennigsen (Deister)**  
**Familienservicebüro**  
Frau Spiwek  
Hauptstraße 2 C  
30974 Wennigsen (Deister)

Dieses Feld wird von der Gemeinde Wennigsen (Deister) -Familienservicebüro- ausgefüllt:
Eingegangen am: _____
Namenszeichen: _____

## Antrag auf Übernahme bzw. Zuschuss zu den Gebühren für die Kindertageseinrichtungen in der Gemeinde Wennigsen (Deister)

für das Kindergartenjahr \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich, gem. § 90 Absatz 3 und 4 SGB VIII (Sozialgesetzbuch Teil VIII - Kinder- und Jugendhilfe), die Übernahme bzw. einen Zuschuss zu den zu entrichtenden Elternbeiträgen für den Besuch einer Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle für (entsprechend ankreuzen)

- Krippe       Kindergarten       Kinderhort       Tagespflegeperson

ab dem \_\_\_\_\_.

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:			
Name d. Einrichtung:			
tägl. Betreuungszeit:			
Aufnahme d. Kindes:			
Gebühr (ohne Essengeld):			

Ich habe bereits früher einen Antrag gestellt:       Ja       Nein

### 1. Persönliche Angaben

Name u. Vorname (Antragsteller/in): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ in 30974 Wennigsen (Deister)

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift d. Arbeitgebers: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

## Wirtschaftlicher Fragebogen

### Einkünfte -Hinweis-:

Wenn Sie nur Leistungen nach Nr. 2.3 oder 2.4 beziehen, reicht der vollständige Bescheid -mit Berechnungsbogen- der Agentur für Arbeit oder der Bescheid des Sozialamtes aus.

### 2. Einkünfte (monatlich)

Einkunftsart	Antragssteller/in	Ehegatte (nicht Stiefelternteil, s. 9.1)
<b>2.1 Erwerbstätigkeit (Nettobetrag)</b> (Verdienstbescheinigungen der letzten 12 Monate in Kopie beifügen; bei selbstständiger Tätigkeit: Gewinn- und Verlustrechnungen der letzten drei Jahre, Bilanzen usw.)	€	€
<b>2.2 Rente / Pension</b> (Renten- bzw. Pensionsbescheid in Kopie beifügen)	€	€
<b>2.3 Geldleistungen nach SGB II            -Grundsicherung für Arbeitsuchende- und            SGB III -Arbeitsförderung-</b> (Leistungsbescheid mit Berechnungsbogen in Kopie beif.)	€	€
<b>2.4 Geldleistungen nach SGB XII -Sozialhilfe-</b> (Bescheid in Kopie beifügen)	€	€
<b>2.5 Krankengeld / Mutterschaftsgeld / Elterngeld</b> (Bescheid in Kopie beifügen)	€	€
<b>2.6 Kindergeld und Kinderzuschlag</b> Arbeitsagentur _____  Kindergeld-Nr. _____ (Bescheid in Kopie beifügen)	€	€
<b>2.7 Vermietung und Verpachtung            (Nachweis mit Einkommenssteuererklärung)</b>  <b>Einnahmen aus Untervermietung            (auch an Messegäste)</b> (Belege über Kaltmiete/Reinerlös jeweils in Kopie beifügen)  <b>Es sind _____ Räume an _____ Personen leer /            möbliert untervermietet.</b>	€	€
<b>2.8 Wohngeld oder Lastenzuschuss</b> ist beantragt am _____ (Bescheid mit Berechnungen in Kopie beifügen)	€	€
<b>2.9 Erlöse aus Kapitalvermögen,            z. B. Sparguthaben, Aktien usw.</b> (Zins- und Ausschüttungsbelege in Kopie beifügen)	€	€

<b>2.10 Unterhalt bzw. UVG-Leistungen</b> zahlende Stelle/Person _____ (Unterhaltstitel / Unterhaltsvorbescheid in Kopie beifügen)	€	€
<b>2.11 sonstiges</b> (z. B. <u>Steuererstattungen</u> , Sachbezüge, Spesen, Auslösungen, Geldleistungen von anderen Behörden für Kinderbetreuung, Elterngeld, Asylbewerberleistung)  Art: _____ (Belege jeweils in Kopie beifügen)	€	€

**3. Vermögen (Grundbesitz, Kapitalvermögen)**  
 (bitte näher erläutern und Belege beifügen)

---



---

**Aufwendungen (monatlich)**

**4. Für die Arbeit**

**4.1 Fahrtkosten** Antragsteller/in/ Ehegatte/ Lebenspartner/-gefährte

- günstigste Fahrkarte \_\_\_\_\_ € (Belege jeweils in Kopie beifügen)
- einfache Entfernung bei der Benutzung des eigenen Pkw (max. 40 km) \_\_\_\_\_ km
- Anschrift Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_  
 (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)
- Gründe für die Benutzung des eigenen Pkw

---



---

**4.2 Arbeitsmittel,**

die die grundsätzlich gewährte monatliche Pauschale von 5,20 € übersteigen

\_\_\_\_\_ €.  
 (Belege in Kopie beifügen)

**4.3 Kosten für doppelte Haushaltsführung** \_\_\_\_\_ €

Begründung \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**4.4 Beiträge zu Berufsverbänden** \_\_\_\_\_ €  
 (Belege von Gewerkschaften o. ä. in Kopie beifügen)

## 5. Versicherungen

(Versicherungsschein, Kontoauszug oder andere Belege jeweils in Kopie beifügen)

5.1	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	Jährlich
5.2	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	Jährlich
5.3	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	Jährlich
5.4	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	Jährlich
5.5	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	Jährlich
5.6	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	Jährlich
5.7	€	monatlich	vierteljährlich	halbjährlich	Jährlich

## 6. Unterkunft

6.1 Kaltmiete (Grundmiete) \_\_\_\_\_ € (Auszug aus dem Mietvertrag in Kopie beifügen)

### 6.2 bei Wohneigentum: Belastung ohne Eigenheimzulage

(Zinsen und Grundsteuer) \_\_\_\_\_ € (Belege jeweils in Kopie beifügen)

### 6.3 lfd. Nebenkosten ohne Heizung

Strom, Garage \_\_\_\_\_ € (Belege jeweils in Kopie beifügen)

## 7. Schuldverpflichtungen für notwendige Anschaffungen

(Kreditvertrag u. evtl. Anlage in Kopie beifügen)

7.1 Grund: \_\_\_\_\_

Gläubiger: \_\_\_\_\_

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_, mtl. Raten: \_\_\_\_\_ €

Gesamtschuld: \_\_\_\_\_ €, Restschuld zz.: \_\_\_\_\_ €

7.2 Grund: \_\_\_\_\_

Gläubiger: \_\_\_\_\_

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_, mtl. Raten: \_\_\_\_\_ €

Gesamtschuld: \_\_\_\_\_ €, Restschuld zz.: \_\_\_\_\_ €

## 8. Besondere Belastungen

(Diätkosten, Haushaltshilfe usw., Belege in Kopie beifügen):

€ monatlich.

(Belege in Kopie beifügen)

## 9. Angehörige

### 9.1 Ehegatte (Stiefelternteil) bzw. Lebenspartner/-gefährte, Kinder und sonstige Personen im Haushalt

Name, Vorname	Geb.-Datum	Verwandschafts- verhältnis zum/zur Antragsteller/in / Unterhaltspflichtigen (z. B. Stiefkind, eheliches Kind, nicht eheliches Kind)	Beruf und Arbeitgeber	Einkünfte (entsprechend Nr. 2.; auch BAföG, AFG, Ausbildungsgeld, Berufsaus- bildungsbeihilfe)

### 9.2 Außerhalb des Haushalts lebende Kinder und Ehegatte, sowie sonstige von mir unterhaltene Personen

(Belege jeweils in Kopie beifügen)

Name, Vorname	Geb.-Datum	Verwandschafts- verhältnis zum/ zur Antragsteller/in / Unterhaltspflichtigen	Familien- stand	Anschrift	Einkünfte (entsprechend Nr. 2.; auch BAföG, AFG, Ausbildungsgeld, Berufsausbildungs- beihilfe)	Höhe der geleisteten Unterhalts- zahlungen

### 9.3 Sorgeberechtigung

Die Sorgeberechtigung durch den / die Antragsteller/in besteht für folgende Kinder:

---

Die Sorgeberechtigung durch Herrn / Frau: \_\_\_\_\_  
besteht für folgende Kinder:

---

Sofern von den unter Nr. 2. genannten Personen Unterhaltsleistungen erbracht werden:

Der Unterhaltsanspruch ist der Höhe nach festgesetzt durch

- Urkunde       Urteil       Beschluss       Vergleich des  
 Stadt- bzw. Kreisjugendamtes       Amtsgerichts       Notars
- 

Geschäftszeichen/Register-Nr.: \_\_\_\_\_

auf zurzeit monatlich zu zahlende Beträge in Höhe von \_\_\_\_\_ €

### 10. Alle Bankverbindungen

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

### 11. Adresse Ihres Finanzamtes

---

(Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

11.1 Steuernummer: \_\_\_\_\_

## 12. Sonstige Mitteilungen

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet und nehme hiermit zur Kenntnis, dass alle Angaben durch entsprechende Belege nachzuweisen sind.

Mir ist bekannt, dass für den Fachbereich Jugend der Region Hannover nach § 60 Abs. 1 S. 1 Nr. 1 des Ersten Buches Sozialgesetzbuch -Allgemeiner Teil- (SGB I) die Möglichkeit besteht, die erforderlichen Auskünfte bei meinen Banken/Sparkassen einzuholen. Auch bin ich darüber informiert, dass gem. § 93 Abs. 8 der Abgabenordnung (AO) in Verbindung mit § 62 Abs. 3 Nr. 1 des Achten Buches Sozialgesetzbuch -Kinder- und Jugendhilfe- (SGB VIII) die Kontenabfrage durch die Region Hannover bei meinem Finanzamt zulässig ist. Ich weiß, dass ich auf Grund von falschen, unrichtigen oder unvollständigen Angaben gewährte Leistungen zur Rückzahlung verpflichtet bin und dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB (Betrug) strafbar sind.

Für den Fall der Beantragung der Übernahme/Bezuschussung der Teilnahmebeiträge für Kinder in Kindertageseinrichtungen gem. § 90 Abs. 3 u. 4 SGB VIII bin ich damit einverstanden, dass ein evtl. bewilligter Zuschuss direkt an den Träger der Kindertageseinrichtung überwiesen wird. Bei einer anderen Behörde wurde kein weiterer Antrag auf Übernahme/Bezuschussung des Teilnahmebeitrags für die Kindertageseinrichtung gestellt.

Die Erhebung der abgefragten Daten erfolgt gem. § 62 Abs. 1 SGB VIII ausschließlich zur Berechnung eines möglichen Kostenbeitrags im Rahmen der Gewährung von Jugendhilfeleistungen und zur Berechnung eines möglichen Zuschusses zu den Teilnahmebeiträgen für Kinder in Kindertageseinrichtungen.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift/en Antragsteller/in Beitragspflichtige/r)