

Antragsteller/Antragstellerin (Name, Vorname, Anschrift)

--

An den
Landkreis Waldeck-Frankenberg
- Fachdienst Jugend -

Südring 2
34497 Korbach

Bahnhofstr. 8 – 14
35066 Frankenberg

Antrag auf Übernahme der Betreuungskosten für den Besuch einer Tageseinrichtung für mein Kind / meine Kinder

Name des Kindes / 1. _____ geb. am _____
der Kinder:
2. _____ geb. am _____

Neuantrag

Weiterbewilligung

Meine Tochter / mein Sohn besucht die Tageseinrichtung _____
in _____ .

Die Kosten der Betreuung betragen monatlich _____ €

Zu meinem / unserem Haushalt gehören insgesamt _____ Personen.

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Geb.-Datum		
Ausgeübter Beruf		
Telefon Nr.		

Inhaber der Personensorge: Mutter Vater Gemeinsames Sorgerecht

Weitere Haushaltsangehörige:

Name, Vorname	Geb.-Datum	Verhältnis zum / zur Antragsteller/in

1. Einkünfte der / des Antragsteller /s

Art der Einkünfte	Mutter	Vater	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Erwerbseinkommen (netto) aus nichtselbständiger Arbeit <i>Bitte legen Sie die letzten 3 Verdienstabrechnungen in Kopie bei!</i>					
Einkommen aus selbständiger Arbeit					
Leistungen des Arbeitsamtes					
Arbeitslosengeld I					
Arbeitslosengeld II					
Unterhaltsgeld					
Kindergeld					
Unterhalt von Dritten					
Anspruch tatsächliche Zahlung:					
Unterhaltsvorschuss Az:					
Renten					
Vermietung und Verpachtung					
Einkünfte aus Vermögen (Zinsen, Dividenden, etc.)					
Wohngeld Az:					
Übergangs-/Eingliederungsgeld					
Krankengeld					
Leistungen nach dem BAföG					
Berufsausbildungsbeihilfe davon Kinderbetreuungsleistungen					
Kinderzuschlag Az.:					
Elterngeld					
Sonstige Einkünfte					

Einkommen weiterer im Haushalt lebender Kinder und anderer Personen

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verhältnis zum Antragsteller	Art des Einkommens	Höhe des Einkommens mtl.

2. Belastungen:

Art der Belastung	Höhe monatlich
Monatliche Kaltmiete	
Nebenkosten (außer Heizung, Warmwasser und Strom)	
Bei Eigenheimbesitzern:	
Höhe der Hypotheken	
Zinsen	
Tilgung	
Wohngebäudeversicherung	
Monatliche Nebenkosten (Grundsteuer, Wasser, Kanal, Müll)	
Fahrtkosten zur Arbeit (Kosten für die Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel bzw. wenn diese nicht genutzt werden können, einfache Strecke zum Beschäftigungsort [bitte den Ort angeben!] in Kilometern)	
Versicherungen (Haftpflicht-, Hausrat-, Lebens- und Unfallversicherung)	
Sonstige Ausgaben	

Sämtliche Belastungen sind durch entsprechende Nachweise **zu belegen** (Mietvertrag bzw. bei Eigenheimbesitzern Jahreskontoauszüge bzgl. der angegebenen Darlehen, Abgabebescheid, letzte Beitragsrechnung der Wohngebäudeversicherung, letzte Beitragsrechnung für die geltend gemachten Versicherungen, Nachweis über einen eventuell entrichteten Gewerkschaftsbeitrag)

Ich versichere / wir versichern, dass ich / wir alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht habe /n. Mir / uns ist bekannt, dass ich mich / wir uns wegen unrichtig oder unvollständig gemachter Angaben strafbar machen können.

Hiermit bevollmächtige ich den Kreisausschuss des Landkreises Waldeck-Frankenberg, Fachdienst Jugend, den Kindergartenträger über die Entscheidung dieses Beihilfeantrages durch Übersendung einer Bescheidmehrausfertigung in Kenntnis zu setzen und die eventuell zu gewährende Beihilfe direkt an diesen auszuführen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en der /des Antragsteller/s)

Der Antrag ist in allen Punkten sorgfältig auszufüllen. Bei fehlenden Angaben bzw. nicht vorgelegten Belegen kommt es zu Verzögerungen in der Bearbeitung.