

Landkreis Vechta  
 -Jugendamt-  
 Postfach 13 53  
 49375 Vechta

Eingang am: \_\_\_\_\_ (vom Jugendamt auszufüllen)

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_ (vom Jugendamt auszufüllen)

Erstantrag \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 Folgeantrag

**1. Antrag auf Übernahme der Kindergartenbeiträge gem. §§ 22, 24 Kinder- und Jugendhilfegesetz (KJHG) i.V.m. § 90 Abs. 3 KJHG**

1.1. Antragsteller/in \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich für:

Name, Vorname (des Kindes)	Geb.-Datum	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
----------------------------	------------	---------------------	--

die Übernahme der Kindergartenbeiträge ab \_\_\_\_\_ (Monat u. Jahr).

1.2. Wohnung bei:  Kindeseltern  Kindesmutter  Kindesvater  \_\_\_\_\_

1.3. Sorgerecht:  Kindeseltern  Kindesmutter  Kindesvater  \_\_\_\_\_

**2. Angaben zu den Eltern:**

	Kindesmutter	Kindesvater
Name		
Vorname		
Geburtsname		
geb. am		
geb. in		
Familienstand	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verh. <input type="radio"/> getr.lebend <input type="radio"/> gesch. seit _____ (Urteil beifügen) <input type="radio"/> verw. seit _____	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verh. <input type="radio"/> getr.lebend <input type="radio"/> gesch. seit _____ (Urteil beifügen) <input type="radio"/> verw. seit _____
Staatsangehörigkeit		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefonnummer		

### 3. Weitere Haushaltsangehörige in Ihrem Haushalt

(Kinder, Ehegatte, Lebenspartner/in, Verwandte, sonstige Personen)

Name, Vorname	Geb.-Datum	Verwandtschaftsverh.	Arbeitgeber	Einkommen

### 4. Erklärung zu den wirtschaftlichen Verhältnissen des Antragstellers

(Nachweise bitte beifügen!)

#### a) Einkommensverhältnisse

	Vater/Lebensgefährte/in €	Mutter/Lebensgefährte/in €
Erwerbseinkommen <b>auch geringfügige Beschäftigungen</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name und Anschrift des Arbeitgebers		
Einkommen aus Land-und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb, sonstige selbständige Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mieteinnahmen, Einnahmen aus Verpachtung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einkommen aus Kapitalvermögen (Zinserträge, Dividenden)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Rente, Pension (Witwenrente, Waisenrente, Betriebsrente)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeitslosengeld, -hilfe, Unterhaltsgeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kindergeld <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Kindergeldberechtigt <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter	
Unterhalt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unterhaltsvorschuß	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
BaföG, BAB	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
sonstige Einkünfte (Steuererstattung aus dem Vorjahr, Erziehungsgeld usw.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Art der Einkünfte:	_____	_____

**b) Belastungen**

**- Wohnverhältnisse (bitte Nachweise beifügen)**

Mietwohnung

Eigenheim, Eigentumswohnung

Kaltmiete mtl. _____ €	Zinsen f. Fremdmittel mtl. _____ € (Nachweise durch Jahreskontoauszug oder Darlehnesvertrag)  Erbpachtzahlungen mtl. _____ €  Eigenheimzulage: <input type="checkbox"/> ja Höhe _____ € <input type="checkbox"/> nein  Darlehen der Nieders. Landestreuhandstelle für das Wohnungswesen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nebenkosten mtl. _____ € (ohne Strom- und Heizkosten)	

Mietzuschuss/Lastenzuschuss (Wohngeld) beantragt

ja       nein       wird noch beantragt

Mietzuschuss/ Lastenzuschuss bewilligt in Höhe von mtl. \_\_\_\_\_ €

Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**- Versicherungen (bitte Nachweise beifügen)**

Art der Versicherung	Jahresbeitrag		
Hausratversicherung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	€
Risikolebensversicherung <small>(nur auf den Todesfall abgeschlossen)</small>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	€
private Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	€
Privathaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	€
Wohngebäudeversicherung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	€
Brandkasse/Feuerversicherung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	€

**- Fahrtkosten zur Arbeitsstätte**

Fahren Sie mit

öffentlichen Verkehrsmitteln - Kosten monatlich \_\_\_\_\_ €

Privat-Pkw  
(Kennz. \_\_\_\_\_)

Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsplatz  
(einfache Fahrt) \_\_\_\_\_ km

Motorrad, Motorroller

Firmenbus/ Mitfahrgelegenheit

**Beiträge an Berufsverbände**

Name der Gewerkschaft: \_\_\_\_\_ mtl. Beitrag: \_\_\_\_\_ €

**- Aufwendungen für notwendige Arbeitsmittel (über 62,40 € jährl. bitte nachweisen)**

monatlich \_\_\_\_\_ €

**- Unterhaltsverpflichtungen des Antragstellers gegenüber (Nachweise bitte beifügen)**

	Name	Monatsbeitrag	Unterhaltstitel vom
geschiedenen/getrenntlebenden Ehegatten			
Kinder, die nicht im Haushalt leben			
Eltern			
sonstige			

**- Sonstige Belastungen/Bemerkungen**

---

---

---

Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 SGB I alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen.

**Antragsangaben sind durch Belege (Kopien) nachzuweisen.**

Nicht beantwortete Fragen und vorgelegte Nachweise führen zu Verzögerung der Leistungsgewährung.

Uns/ Mir sind/ ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können.

Wir/Ich sind/ bin verpflichtet, die durch vorsätzlich oder fahrlässig falsche oder unvollständige Angaben oder durch Unterlassung einer Änderungsanzeige geleistete Zahlungen zu ersetzen.

Wir/ Ich sind/ bin darauf hingewiesen worden, dass im Falle einer Bewilligung, die Zahlung direkt an den Träger des Kindergartens vorgenommen wird.

Wir/ ich bestätige(n) durch unsere/ meine Unterschrift, dass die im Antrag getätigten Angaben richtig und vollständig sind.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin)