

Landratsamt Würzburg Jugendamt Verwaltung (FB 33) Zeppelinstraße 15 97074 Würzburg b.hofmann@LRA-wue.bayern.de / w.renninger@LRA-wue.bayern.de	Posteingang:
--	--------------

Antrag auf Erlass von Kostenbeiträgen gem. § 90 Abs. 4 SGB VIII bei Betreuung in qualifizierter Kindertagespflege

1. Für folgendes Kind wird der Erlass von Kostenbeiträgen beantragt:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	wohnhaft bei: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Eltern ☐ Sonstige _____
Monatliches Einkommen – Kindesunterhalt/UVG ☐ ja, Höhe: _____ EUR Zeitraum: _____ ☐ beantragt ☐ nein ☐ Mehrbedarf Unterhalt für Kinderbetreuungskosten Höhe: _____ EUR Zeitraum: _____	Monatliches Einkommen – Krippengeld ☐ ja, Höhe: _____ EUR Zeitraum: _____ ☐ beantragt ☐ nein Hinweis: Krippengeld ist eine zweckgleiche Leistung bei Kindern unter 3 Jahren und beim ZBFS zu beantragen.
Monatliches Einkommen – Kindergeld: ☐ ja, Höhe: _____ EUR Zeitraum: _____ ☐ beantragt ☐ nein	Monatliches Einkommen – Kinderzuschlag: ☐ ja, Höhe: _____ EUR Zeitraum: _____ ☐ beantragt ☐ nein

2. Folgende Tagespflegeperson betreut das o.g. Kind:

Name, Vorname, Anschrift:

3. Antragsteller / Eltern des Kindes:

	Mutter:	Vater:
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Staatsangehörigkeit:		
Telefonnummer:		
E-Mail-Adresse:		
Wohnanschrift: (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):		
Einzugsdatum:		
Familienstand:	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend
Sozialleistungen: (Bei Bezug einer der genannten Sozialleistungen müssen neben dem entsprechenden Leistungsbescheid keine weiteren Einkommensnachweise vorgelegt werden)	☐ Bürgergeld nach SGB II (Jobcenter) ☐ Sozialhilfe nach SGB XII ☐ Kinderzuschlag nach BKGG (Familienkasse) ☐ Wohngeld / Lastenzuschuss (bei Wohneigentum) ☐ Asylbewerberleistungen	☐ Bürgergeld nach SGB II (Jobcenter) ☐ Sozialhilfe nach SGB XII ☐ Kinderzuschlag nach BKGG (Familienkasse) ☐ Wohngeld / Lastenzuschuss (bei Wohneigentum) ☐ Asylbewerberleistungen
Arbeitseinkommen:	Wenn Sie keine der o. g. Sozialleistungen beziehen und erwerbstätig sind, benötigen wir die ausgefüllten Anlagen „Arbeitszeitbescheinigung“ und „Verdienstbescheinigung“	Wenn Sie keine der o. g. Sozialleistungen beziehen und erwerbstätig sind, benötigen wir die ausgefüllten Anlagen „Arbeitszeitbescheinigung“ und „Verdienstbescheinigung“
Sonstige Einkünfte:		

4. Weitere Kinder im Haushalt:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Monatliches Einkommen: EUR
Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Monatliches Einkommen: EUR
Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Monatliches Einkommen: EUR

5. Weitere Personen im Haushalt:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Verwandtschaftsverhältnis:	Monatliches Einkommen: EUR
Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Verwandtschaftsverhältnis:	Monatliches Einkommen: EUR
Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Verwandtschaftsverhältnis:	Monatliches Einkommen: EUR

6. Kosten der Wohnung:

<u>Miete</u> (ohne Nebenkosten):	EUR
<u>Kreditkosten Wohneigentum:</u> (Angaben zu Kreditinstitut, Laufzeit der Verpflichtung, monatlichem Zins, monatlicher Tilgung)	

7. Sonstige finanzielle Verpflichtungen

<u>Sonstige finanzielle Belastungen</u> (z.B. Versicherungen, Ratenverpflichtungen, Unterhaltsverpflichtungen etc.)	
---	--

Wichtige Hinweise:

- Sämtliche Angaben über Ihre wirtschaftlichen Verhältnisse sind zu belegen! Eingereichte Originalbelege erhalten Sie nach Prüfung umgehend zurück.
- Die vorstehenden Angaben sind gem. §§ 60 ff SGB I für die ordnungsgemäße Bearbeitung Ihres Antrages erforderlich. Der Schutz der Sozialdaten wird gem. §§ 67 ff. SGB X und §§ 61 ff. SGB VIII gewährleistet.
Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: www.landkreis-wuerzburg.de/Datenschutz

Erklärung:

Ich erkläre/Wir erklären hiermit, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns, alle Änderungen in den familiären und wirtschaftlichen Verhältnissen unverzüglich dem Landratsamt Würzburg, FB 33, mitzuteilen. Insbesondere zeige(n) ich/wir mein/unser Einverständnis, dass eine eventuelle gewährte Hilfe direkt an den Träger überwiesen wird.

Ort, Datum	Unterschrift des/der Personenberechtigten
------------	---