

Eingangsdatum/Amtsstempel

**Antrag auf Übernahme des Elternbeitrages für die Betreuung in einer  
Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege inklusive der Verpflegungskosten**

**Erstantrag**

ab:

**Folgeantrag**

ab:

**Änderung**

ab:

**1. Kind**

Hiermit wird beantragt, den Elternbeitrag für

<b>ganztags</b>	<b>teilzeit</b>	<b>halbtags</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Krippe</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Kindergarten</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Hort</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Tagespflege</b>

**Kindertageseinrichtung/Tagespflegeperson:**

Name:  
Straße/Hausnr.  
PLZ/Ort

in Höhe von € zu übernehmen.

**Kind für das die Kostenübernahme beantragt wird**

Name/Vorname			
Geburtsdatum			
Straße/Hausnr.			
PLZ/Wohnort			
Staatsangehörigkeit			
voraussichtliche Einschulung			
<b>Eltern der Kinder</b>	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>	<b>Lebensgefährte</b>
Name/Vorname			
Geburtsdatum			
Straße/Hausnr.			
PLZ/Wohnort			
Telefon			
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Asylbewerber/in	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

**2. Kind**

Hiermit wird beantragt, den Elternbeitrag für

<b>ganztags</b>	<b>teilzeit</b>	<b>halbtags</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Krippe</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Kindergarten</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Hort</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Tagespflege</b>

**Kindertageseinrichtung/Tagespflegeperson:**

Name:  
Straße/Hausnr.  
PLZ/Ort

in Höhe von € zu übernehmen.

Kind für das die Kostenübernahme beantragt wird							
Name/Vorname							
Geburtsdatum							
Straße/Hausnr.							
PLZ/Wohnort							
Staatsangehörigkeit							
voraussichtliche Einschulung							
Eltern der Kinder	Mutter		Vater		Lebensgefährte		
Name/Vorname							
Geburtsdatum							
Straße/Hausnr.							
PLZ/Wohnort							
Telefon							
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
Asylbewerber/in	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	

### 3. Kind

Hiermit wird beantragt, den Elternbeitrag für

<b>ganztags</b>	<b>teilzeit</b>	<b>halbtags</b>		<b>Kindertageseinrichtung/Tagespflegeperson:</b> Name: Straße/Hausnr. PLZ/Ort
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Krippe</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Kindergarten</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Hort</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Tagespflege</b>	

in Höhe von € zu übernehmen.

Kind für das die Kostenübernahme beantragt wird							
Name/Vorname							
Geburtsdatum							
Straße/Hausnr.							
PLZ/Wohnort							
Staatsangehörigkeit							
voraussichtliche Einschulung							
Eltern der Kinder	Mutter		Vater		Lebensgefährte		
Name/Vorname							
Geburtsdatum							
Straße/Hausnr.							
PLZ/Wohnort							
Telefon							
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
Asylbewerber/in	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	

### Antragsteller/in

Name/Vorname:
Geburtsdatum:
Straße/Hausnr.:
PLZ/Wohnort:
Telefon:
Telefax:

### Weitere Personen im Haushalt der Eltern (ohne oder mit Einkommen)

Name/Vorname	Geburtsdatum	monatliches Einkommen		Vermerke Sachbearbeiter
		Art	Betrag in €	

### Gründe für die Inanspruchnahme der Kinderbetreuung

Ich bin/Wir sind aufgrund nachstehender Gründe an der Betreuung und Versorgung des Kindes/der Kinder gehindert.

- Schule       Berufsausbildung       Studium       Umschulung       Trainingsmaßnahme  
 Erwerbstätig       sonstige Gründe : \_\_\_\_\_

### Familiennettoeinkommen

Art des Einkommens	Mutter (Beträge monatl.)	Vater/Lebensgefährte (Beträge monatl.)	Vermerke Sachbearbeiter
Gehalt, Lohn, Dienstbezüge (netto)	€	€	
Gratifikationen (Weihnachtsgeld u.ä.)	€	€	
Urlaubsgeld	€	€	
Einkommen aus selbständiger Arbeit	€	€	
Krankengeld	tägl. €	tägl. €	
Mutterschaftsgeld der Krankenkasse und Zuschuss vom Arbeitgeber	von: bis: €	von: bis: €	
Bundeselterngeld	von: bis: €	von: bis: €	
Steuererstattung vom Finanzamt	€	€	
Leistungen des Arbeitsamtes (ALG I u.ä.)	von: bis: €	von: bis: €	
Leistungen des Jobcenters (ALG II u.ä.)	von: bis: €	von: bis: €	
Kindergeld	€	€	
Kinderzuschlag	von: bis: €	von: bis: €	
Unterhalt/Unterhalts- vorschuss	€	€	
Kinderbetreuungs- kosten (Leistungen der Bundesagentur für Arbeit oder des Arbeitgebers)	von: bis: €	von: bis: €	

Ausbildungsvergütung	€	€	
BAB/BaföG	von: bis: €	von: bis: €	
Rente/Waisenrente/ Witwenrente	€	€	
Einkünfte aus Ver- mietung/Verpachtung	€	€	
Sonstige Einkünfte	€	€	

### Ausgaben

Art der Ausgaben	Mutter (Beträge monatl.)	Vater/Lebensgefährte (Beträge monatl.)	Vermerke Sachbearbeiter
<b>Kosten, die mit der Erzielung des Einkommens verbunden sind:</b>			
Fahrten zwischen Wohnung und Arbeits- stätte (einfache Fahrt)	km	km	
<b>Versicherungen:</b>			
Hausratversicherung			
Haftpflichtversicherung			
private Kranken- versicherung			
Unfallversicherung			
Berufsunfähigkeits- versicherung			
Riesterrente			
<b>sonstige Ausgaben:</b>			
Beiträge zu Berufsverbänden	€	€	
Unterhaltszahlungen	€	€	
Besondere Belastungen nach § 87 SGB XII	€	€	
<b>Kosten der Unterkunft:</b>			
Hauslasten (nur Dar- lehenszinsen + Betriebskosten – ohne Heizkosten)	Betrag monatl.: €		
Gebäudeversicherung	€	€	
Kaltniete + Betriebskosten (ohne Heizkosten)	Betrag monatl.: €		
Wohngeld (monatl.)	von: bis: €	von: bis: €	

**Unterlagen bzw. Belege über die von mir angegebenen Einkünfte und die von mir zu leistenden Ausgaben habe ich dem Antrag beigelegt. Mir ist bekannt, dass Originalbelege an mich zurückgesandt werden.**

Gem. § 21 Abs. 6 Kindertagesförderungsgesetz Mecklenburg-Vorpommern (KiföG M-V) vom 01. April 2004 zuletzt geändert am 16.07.2013 erfolgt die Auszahlung der Mittel des jeweiligen Landkreises an den Träger der Einrichtung bzw. die Tagespflegeperson.

### **Erklärung**

Ich bestätige hiermit, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 Strafgesetzbuch (StGB) strafbar sind und verfolgt werden können.

**Ich verpflichte mich, sämtliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.**

Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen persönlichen Daten unter Berücksichtigung der Bestimmungen der Datenschutzgesetze erfasst, gespeichert und bearbeitet werden.

Die in diesem Antrag enthaltenen Angaben können ohne Namen und Anschrift der fachlich zuständigen Behörde für staatliche Auswertung übermittelt werden.

Sie werden darauf hingewiesen, dass Sie gem. §§ 60 ff. Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I) verpflichtet sind, an der Aufklärung des Sachverhaltes mitzuwirken. Sollten Sie den angegebenen Zeitraum von 4 Wochen nach Antragstellung nicht einhalten, müsste die von Ihnen beantragte Leistung nach § 66 SGB I versagt werden, da Sie der Mitwirkungspflicht nicht nachgekommen sind.

#### **Hinweis:**

- 1. Der Antrag ist bis zum 1. Werktag eines Monats einzureichen.**
- 2. Eine mögliche Bewilligung zur Übernahme des Elternbeitrages erfolgt frühestens ab dem Zeitpunkt der Antragstellung.**
- 3. Personensorgeberechtigte, die an einer Umschulungs- oder Trainingsmaßnahme teilnehmen, haben die Kinderbetreuungskosten bei der Bundesagentur für Arbeit zu beantragen. (Vorlage der Bestätigung bzw. der Ablehnung)**
- 4. Die Kosten für das Mittagessen werden für Anspruchsberechtigte auf „Bildung und Teilhabe“ nur zum Teil vom Jugendamt übernommen. Der Antrag auf „Bildung und Teilhabe“ ist separat beim zuständigen Jobcenter/Sozialamt zu stellen.**
- 5. Dem Antrag sind des Weiteren folgende Unterlagen beizufügen:**
  - **Betreuungsvertrag**
  - **Anspruchsbescheid nach § 3 KiföG M-V**
  - **Bestätigung der Kindertagesstätte bzw. Tagespflegeperson über die Höhe des Elternbeitrages und der Verpflegungskosten**

---

Ort, Datum

Unterschrift