Kreis Offenbach

Bitte ausgefüllt senden an:

Kreis Offenbach
51.7, Kindertagesstätten und Fördermittelabrechnung
Werner-Hilpert-Str. 1
63128 Dietzenbach

Fragen an E-Mail: *kitagebuehren@kreis-offenbach.de*

Eingangsstempel

Antrag

gemäß § 90 SGB VIII auf Übernahme der Betreuungskosten in der Kindertagesstätte oder Schulkindbetreuung (Feststellungsbogen zum Nachweis der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse)

Sie sind verpflichtet, den vertraglich vereinbarten vollen Elternbeitrag in voller Höhe an die Tageseinrichtung selbst zu zahlen bis eine etwaige Bewilligung durch uns vorliegt. (siehe S.7)

Prüfübersicht (nur von 51.7 auszufüllen) KB❒ SB❒

❒ Unterschrift der Eltern/ des Elternteils

❒ Betreuungsmodul vollständig: ❒ ja ❒ nein
ab wann: _____

Sozialleistungen:

❒ SGB II (ALG II) _____

❒ SGB XII (Kapitel 3+4) _____

❒ AsylbLG _____

❒ WG/ Lastenzuschuss _____

❒ KIZ §6a BKKG _____

❒ BuT _____

❒ UVG _____

Nachweise:

❒ EKN (nicht selbstständig) _____

❒ EKN (selbstständig) _____

❒ Rente _____

❒ Kindergeld _____

❒Versicherung_____

❒ Mietvertrag _____

❒ NK-Abrechnung _____

❒ BaföG / BAB _____

❒ Arbeitszeitnachweis _____

❒Sonstiges _____

Kreis Offenbach

1. Art der Betreuung (bitte ankreuzen)

❒ Kinderkrippe ❒Kindergarten ❒ Hort ❒ Schulkindbetreuung

Eine Ganztagsbetreuung kann nur gefördert werden, wenn Sie einer Vollzeitbeschäftigung nachgehen, sich in einer ganztägigen beruflichen Bildungsmaßnahme befinden oder einer Ausbildung in Vollzeit nachgehen. Sollte ein Härtefall vorliegen muss eine Stellungnahme des Allgemeinen Sozialen Dienstes, der Einrichtungsleitung oder der Lehrkraft vorgelegt werden.

Begründung für die Notwendigkeit einer Betreuung über 6 Stunden täglich in einer Kindertagesstätte oder die Betreuung in einer Schulkindbetreuung
(Nachweis Anlage 2 beifügen):

2. Art des Antrages

❒ Erstantrag ❒Folgeantrag ab: _____ (Datum eintragen)

3. (Nur) **Kind/er, für die die Übernahme der Betreuungskosten beantragt wird –**

Weitere Kind/er im Haushalt unter Punkt 4 angeben.
Anlage 1 für jedes beantragte Kind beifügen.

	1. Kind	2. Kind
Familienname		
Vorname		
Geschlecht	❒m ❒w ❒d	❒m ❒w ❒d
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Wohnort		
Name der Einrichtung		
Ort der Einrichtung		

Kreis Offenbach

4. Angaben zu Eltern des Kindes/ der Kinder

	1. Elternteil	2. Elternteil
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geschlecht	❒m ❒w ❒d	❒m ❒w ❒d
Staatsangehörigkeit		
Straße und Hausnummer (wenn abweichend von Kind/Kindern)		
PLZ und Wohnort (wenn abweichend von Kind/Kindern)		
Telefonnummer		
E-Mail		
Name Arbeitgeber/Schule etc. und Einsatzort (Adresse, PLZ, Ort)		

5. Weitere Personen im Haushalt (ohne die beantragten Kinder)

	Person 1	Person 2	Person 3
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Verwandtschaftsverhältnis			
tätig als (z.B. Schüler)			
Arbeitgeber (falls vorhanden)			

Weitere Personen sind auf einem Extrablatt zu vermerken.

Kreis Offenbach

6. Angabe zu wirtschaftlichen Verhältnissen
a. Bezug von Sozialleistungen

Falls zutreffend kreuzen Sie bitte die Sozialleistungen an, die Sie beziehen.

1. Elternteil	2. Elternteil	Nachweis
❒ SGB II (ALG II) ❒ SGB XII (Kapitel 3+4) ❒ AsylbLG ❒ Wohngeld ❒ Kinderzuschlag §6a BKKG ❒ Bildung- und Teilhabe	❒ SGB II (ALG II) ❒ SGB XII (Kapitel 3+4) ❒ AsylbLG ❒ Wohngeld ❒ Kinderzuschlag §6a BKKG ❒ Bildung- und Teilhabe	**Kopie des Bescheids dem Antrag beifügen!**

Sozialleistungen, die beantragt aber noch nicht bewilligt wurden (z.B. Wohngeld, Kinderzuschlag):

❒ SGB II (ALG II) ❒ SGB XII (Kapitel 3+4) ❒ AsylbLG ❒ Wohngeld

❒ Kinderzuschlag §6a BKKG ❒ Bildung- und Teilhabe

Wichtig: Wenn Sie eine oder mehrere Sozialleistungen erhalten, müssen Sie keine weiteren Angaben zu ihrem Einkommen und den Ausgaben machen. Bitte legen Sie nur den jeweiligen Bescheid dem Antrag bei und fahren Sie auf Seite 7 (Punkt 8) fort.

Kreis Offenbach

b. Einkommen (bitte Beträge in Euro angeben)

Einkommen	1. Elternteil	2. Elternteil	Nachweis
a) Einkommen aus nicht selbständiger Tätigkeit (netto)			Gehalts-abrechnung-en der letzten 12 Monate
b) Name und Anschrift des Arbeitgebers			Arbeitszeit-nachweis (Anlage 2)
c) Einkommen aus selbständiger Tätigkeit			Kopie des Steuer-bescheids, Bilanz, BWA, GuV
d) Rente			Kopie Bescheid
e) Kindergeld			Kopie Kontoaus-zug
f) Elterngeld			Kopie Bescheid
g) Leistungen des Arbeitsamtes (ALG I)			Kopie Bescheid
h) Lastenzuschuss			Kopie Bescheid
i) Unterhalt, Unterhalts-vorschuss			Kopie Bescheid
j) Mieteinnahmen			Kopie Mietvertrag
k) BaföG / BAB			Kopie Bescheid
l) Sonstiges			

Weiteres Einkommen	Name, Vorname	Art des Einkommens	Betrag (€)

Kreis Offenbach

7. Angaben zu finanziellen Aufwendungen

Bitte fügen Sie dem Antrag entsprechende Nachweise in Kopie bei.

Ausgaben (bitte Beträge in Euro angeben)	1. Elternteil	2. Elternteil
Arbeitsmittel, Beiträge zu Berufsverbänden		
Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte einfache Wegstrecke (mit eigenem Pkw)	_____ km	_____ km
Arbeitstage pro Woche		
Monatskarte (Kopie beilegen)		
Gewerkschaftsbeiträge		
Sonstiges		
Versicherungen		
Hausratversicherung		
Private Haftpflichtversicherung (keine Kfz-Versicherung)		
Private Krankenversicherung, Pflegeversicherung		
Unfallversicherung		
Private Rentenversicherung		
Riesterrente / Altersvorsorge		
Sonstiges		
Unterkunftskosten		
a) Miete		
Kaltmiete monatlich		
Nebenkosten (ohne Heizung/Strom)		
Quadratmeterzahl der Wohnung		
b) Hauskosten bei Wohneigentum		
Zinsbelastung monatlich (keine Tilgungen)		
Grundsteuer monatlich		
Wassergeld monatlich		
Kanalgebühren monatlich		
Müllgebühren (ZAW) monatlich		
Wohngebäudeversicherung monatlich		
Sonstiges		

Kredite, Darlehen, Ratenzahlungsverpflichtungen:
(Info: Es werden nur die Zinsen berücksichtigt) Bitte Kopie der Kreditverträge einreichen

Verwendungszweck	Laufzeit von - bis	Monatliche Zinsraten

Kreis Offenbach

8. Erklärung der/s Antragstellenden

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die für die Bewilligung der Leistung maßgeblich sind, insbesondere Familien- und Einkommensverhältnisse sowie Wohnungswechsel unverzüglich und unaufgefordert dem Jugendamt mitzuteilen.
Komme ich meiner Mitwirkungspflicht bei der Bearbeitung dieses Antrages nach § 60 SGB I nicht nach, kann dies zur Ablehnung des Antrages führen (§ 66 SGB I) oder zur (auch rückwirkenden) Aufhebung der Bewilligung der Kostenübernahme führen. Mir/ uns ist bekannt, dass nach § 263 Strafgesetzbuch (StGB) bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben außerdem eine strafrechtliche Verfolgung wegen Betruges möglich ist.
Diese Antragstellung und auch die etwaige Bewilligung des Antrages auf Kostenübernahme entbinden mich/ uns nicht gegenüber der vertraglichen Zahlungsverpflichtung gegenüber dem jeweiligen Träger der Kindertageseinrichtung. Fallen die Voraussetzungen für die Übernahme der Betreuungskosten nachträglich oder zukünftig weg und habe/n ich/ wir dies nicht rechtzeitig oder gar nicht mitgeteilt, wird die Kostenübernahme durch das Jugendamt unverzüglich oder auch rückwirkend eingestellt und **ich bin verpflichtet, den vertraglich vereinbarten vollen Elternbeitrag entweder rückwirkend oder zukünftig in voller Höhe an die Tageseinrichtung selbst zu zahlen.**

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/ wir auch die Kenntnisnahme der beigefügten Datenschutzhinweise (Punkt 10)

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die bewilligten Betreuungskosten
an den Träger der Kindertagesstätte überwiesen werden.

_____
Ort, Datum

_____ _____
(Unterschrift des/der Antragstellers/in) Unterschrift des anderen Elternteils
(wenn im gleichen Haushalt lebend)

Kreis Offenbach

9. Informationsblatt gemäß Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Gemäß Art. 13 DSGVO sind wir verpflichtet, Sie über die wesentlichen Inhalte der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der gewünschten Verwaltungshandlung zu informieren.

Kontaktdaten

Verantwortlicher gem. Art. 4 Ziffer 7 DSGVO für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist:	Der Kreisausschuss des Kreises Offenbach vertreten durch Herrn Landrat Oliver Quilling Werner-Hilpert-Straße 1, 63128 Dietzenbach Telefon: 06074/8180-0, E-Mail: info@kreis-offenbach.de
Datenschutzbeauftragten gem. Art. 37 ff. DSGVO in Verbindung mit §§ 5 ff. HDSIG	Werner-Hilpert-Straße 1, 63128 Dietzenbach E-Mail: datenschutz@kreis-offenbach.de

Ihre Rechte als Betroffene/r:
Als betroffene Person informieren wir Sie darüber, dass Sie ein Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten gem. Art. 15 DSGVO, ein Recht auf Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten gem. Art. 16 DSGVO, ein Recht auf Löschung Ihrer personenbezogenen Daten gem. Art. 17 DSGVO, ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung gem. Art. 18 DSGVO, ein Recht auf Datenübertragbarkeit bei Vorliegen der Voraussetzungen des Art. 20 DSGVO sowie in den Fällen des Art. 21 Abs. 1 und 2 DSGVO ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung haben.
Sofern die Datenverarbeitung auf Grundlage Ihrer Einwilligung erfolgt, haben Sie das Recht, diese im Sinne von Art. 6 Abs. 1 lit. a oder Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.
Weiterhin haben Sie die Möglichkeit, sich wegen der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren.
Zuständige Aufsichtsbehörde: Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden

Umfang der Verarbeitung

Die von Ihnen erhobenen personenbezogenen Daten werden zu folgendem Zweck verarbeitet:	Antrag auf Übernahme der Betreuungskosten gem. § 90 SGBVIII
Die Rechtsgrundlage für die oben geschilderte Datenverarbeitung findet sich in:	SGB VIII
Ihre Daten werden entsprechend zum Zweck der Bearbeitung Ihres Anliegens von folgenden Bereichen abgerufen und an folgende Empfänger weitergeleitet:	FD Jugend und Familie der Kreisverwaltung Offenbach**,** Wirtschaftliche Jugendhilfe und finanzielle Förderung; Amtsvormundschaft und Unterhaltsvorschuss; Fachdienst SGB XII, Asyl und sonstige soziale Leistungen der Kreisverwaltung Offenbach Andere Sozialleistungsträger: Pro Arbeit (SGB II)
Ihre Daten werden bei uns entsprechend den rechtlichen Vorgaben für die nebenstehend angegebene Dauer gespeichert. Danach werden sie gelöscht.	Aufbewahrungsdauer: 5 Jahre nach letztem Bescheid/ Schreiben
Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist ausfolgendem Grund erforderlich	gesetzlich vorgeschrieben: SGB VIII
Im Falle, dass Sie nicht bereit sind, die erforderlichen Daten zur Verfügung zu stellen, weisen wir Sie darauf hin, dass dies zur Folge hat, dass:	die beantragte Leistung nicht erteilt werden kann

Kreis Offenbach

Checkliste für einzureichende Unterlagen

Bitte nutzen Sie diese Liste für sich, um zu überprüfen, ob alle Unterlagen vollständig sind.

Wenn Sie Sozialleistungen erhalten, müssen Sie die aufgelisteten Unterlagen unter Punkt A einreichen.
Wenn Sie keine Sozialleistungen erhalten, müssen Sie die aufgelisteten Unterlagen unter Punkt B einreichen.

A. Antragstellung, wenn Sie Sozialleistungen erhalten

Unbedingt notwendig:

- ❒ Antragsformular vollständig ausgefüllt und unterschrieben
- ❒ Anlage 1 vom Träger ausgefüllt und unterschrieben
  (Bestätigung des Betreuungsmoduls und der Betreuungskosten)
- ❒ Bescheid über den Erhalt von Bildung und Teilhabe

Einer der Bescheide ausreichend:

- ❒ Bescheid für den Erhalt von Wohngeld oder
- ❒ Bescheid für den Erhalt von Kinderzuschlag oder
- ❒ Bescheid über Bezug von Sozialleistungen (SGB II/SGB VII/Asyl)
- ❒ Anlage 2 für jeden berufstätigen Elternteil vom Arbeitgeber, der Schule, der Ausbildungsstätte oder der selbständigen Person ausgefüllt und unterschrieben

Ein Bescheid muss mindestens für 3 Monate ab dem Datum der gewünschten Übernahme gültig sein. Sollte dies aufgrund der früheren Antragstellung nicht möglich sein, bitte den vorhandenen Bescheid beifügen, wir fordern dann den noch nötigen Bescheid nach.

B. Antragstellung, wenn Sie keine Sozialleistungen erhalten

Unbedingt notwendig:

- ❒ Antragsformular vollständig ausgefüllt und unterschrieben
- ❒ Anlage 1 vom Träger ausgefüllt und unterschrieben
  (Bestätigung des Betreuungsmoduls und der Betreuungskosten)
- ❒ Anlage 2 für jeden berufstätigen Elternteil vom Arbeitgeber, der Schule, der Ausbildungsstätte oder der selbständigen Person ausgefüllt und unterschrieben
- ❒ Einkommensnachweise, Arbeitslosen-/Kranken-/Übergangsgeld der letzten 12 Monate
- ❒ Nachweise für den Erhalt von Unterhaltvorschuss/Unterhaltsleistungen, falls Sie diese erhalten
- ❒ Versicherungsnachweise (falls vorhanden)
  (Haftpflicht, Hausrat, Riesterrente, Rentenvorsorge, Kranken- und /oder zusätzliche Pflegeversicherung)
- ❒ Mietvertrag oder bei Eigentum Finanzierungsnachweis mit Zinsen
- ❒ letzte/aktuelle Nebenkostenabrechnung

Checkliste für einzureichende Unterlagen der Übernahme der Betreuungskosten nach §90 SGB VIII
Kreis Offenbach
51.7, Kindertagesstätten und Fördermittelabrechnung
Werner-Hilpert-Str. 1
63128 Dietzenbach

Kreis Offenbach

Bitte ausgefüllt senden an:

E-Mail: *kitagebuehren@kreis-offenbach.de*

Oder postalisch an:
Kreis Offenbach
51.7, Kindertagesstätten und Fördermittelabrechnung
Werner-Hilpert-Str. 1
63128 Dietzenbach

Eingangsstempel

Bestätigung des Betreuungsmoduls und der Betreuungskosten zur Vorlage bei Kreis Offenbach 51.7, Kindertagesstätten und Fördermittelabrechnung (Anlage 1)

Bitte lassen Sie diese Bescheinigung **für jedes beantragte Kind einzeln** von dem Träger der Kindertagesstätte oder dem Träger der Schulkindbetreuung ausfüllen.

Diese Bescheinigung ist nur in Verbindung mit einem ausgefüllten Antrag einzureichen!

Angaben der Trägerschaft (bitte ausfüllen oder ankreuzen)

☐ Erstantrag / Neuantrag ☐ Folgeantrag AZ.: 51. _____

Die Stadt/Gemeinde nimmt an der Beitragsfreiheit bis 6 Stunden teil: ja ☐ nein ☐

Betreutes Kind:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Das antragstellende Kind besucht unsere

☐Kindertagesstätte mit einer Betreuungszeit von mehr als 6 Stunden täglich: ja ☐ nein ☐
☐Krippe
☐Hort
☐Schulkindbetreuung

Name der Einrichtung: _____

Kreis Offenbach

☐morgens ab _____ Uhr
☐vormittags bis _____ Uhr ☐halbtags bis _____ Uhr
☐vor- und nachmittags bis _____ Uhr ☐ganztags bis _____ Uhr

Wir bitten um Überweisung des Beitrages für die Betreuung von monatlich:

_____ € Geschwisterermäßigung Ja ❒ nein ❒

Der angegebene Beitrag beinhaltet keine Verpflegungskosten.

ab: _____ (Tag, Monat, Jahr) bis voraussichtlich: _____ (Tag, Monat, Jahr)

Gebührenerhöhung: Ja ❒ nein ❒

ab: _____ Betreuungsbeitrag: _____ €

Zahlungsempfänger: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kassenzeichen: _____

_____	_____
Ort und Datum	**Stempel und Unterschrift** (Träger der Einrichtung oder Schulkindbetreuung)

Anlage 1