

Nur bei Antrag auf Erlass des Kostenbeitrages auszufüllen

Fragebogen zu den wirtschaftlichen Verhältnissen:

Erhalten Sie und Ihr Kind: Beziehen Sie eine der nebenstehenden Leistungen, sind <u>keine weiteren Angaben</u> zum Familieneinkommen nötig. Der Erlass des Kostenbeitrags wird auf den Bezug der jeweiligen Sozialleistung befristet. Nach Ablauf der Bewilligungsfrist kann erneut ein Antrag gestellt werden.	<input type="checkbox"/> Bürgergeld	bewilligt bis:
	<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	bewilligt bis:
	<input type="checkbox"/> Wohngeld	bewilligt bis:
	<input type="checkbox"/> Asylleistungen	bewilligt bis:
	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	bewilligt bis:

Familieneinkommen:

siehe auch die Hinweise im Informationsblatt

Einkommensart	Antragsteller	<input type="checkbox"/> 2. Elternteil	<input type="checkbox"/> Partner	Kind
Arbeitgeber (Name und Anschrift)				
Gehalt/Lohn (netto)	€ mtl.		€ mtl.	€ mtl.
Selbständige Tätigkeit	€ mtl.		€ mtl.	€ mtl.
geringfügige Beschäftigung	€ mtl.		€ mtl.	€ mtl.
Lohnsteuerjahresausgleich	€ mtl.		€ mtl.	€ mtl.
Rente/Pension	€ mtl.		€ mtl.	€ mtl.
Arbeitslosengeld I	€ mtl.		€ mtl.	€ mtl.
Elterngeld	€ mtl.		€ mtl.	€ mtl.
BAföG/BAB	€ mtl.		€ mtl.	€ mtl.
Waisenrente	€ mtl.		€ mtl.	€ mtl.
Krippengeld	€ mtl.		€ mtl.	€ mtl.
Kindergeld	€ mtl.		€ mtl.	€ mtl.
Unterhalt/UVG	€ mtl.		€ mtl.	€ mtl.
Einkünfte aus Kapitalvermögen	€ mtl.		€ mtl.	€ mtl.
Sonstiges Einkommen	€ mtl.		€ mtl.	€ mtl.

Kosten der Unterkunft:

Art der Ausgaben – Wohnung/Haus	
Kaltniete oder Zinsbelastung Wohneigentum	€ mtl.
Kanal-/Abwassergebühren	€ mtl.
Müllabfuhrgebühren	€ mtl.
Kaminkehrgebühren	€ mtl.
Grundsteuer A/B	€ mtl.

Schulden:

Gründe für das Entstehen der Schuldverpflichtungen:
Höhe und Laufzeit der monatlichen Raten:

Laufende Belastungen:

Art der Ausgaben	Mutter	Vater
Beiträge zu Berufsverbänden/Gewerkschaft	€ mtl.	€ mtl.
Hausratversicherung	€ mtl.	€ mtl.
Privathaftpflichtversicherung	€ mtl.	€ mtl.
private Krankenversicherung (Zusatz)	€ mtl.	€ mtl.
Unfallversicherung	€ mtl.	€ mtl.

Weitere Kinder und Personen (Großeltern, Lebensgefährte), die im Haushalt der Eltern leben:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Beruf/Schule	Einkommen	Unterhalt
			€	€
			€	€
			€	€

Kinder, die außerhalb des Haushalts leben, für die jedoch Unterhalt zu zahlen ist:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	Unterhalt
			€
			€

Einverständniserklärung gem. §§ 67 ff. Sozialgesetzbuch X (SGB X)

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Landratsamt Haßberge, Jugendamt, Informationen über andere Leistungsangelegenheiten erhält. Diese Auskunft beinhaltet keine Akteneinsicht.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Landratsamt Haßberge, Jugendamt, für die Dauer des Leistungsbezuges Akteneinsicht für folgenden Leistungsbereich erhält. Die Akteneinsicht dient zur Prüfung der Anspruchsvoraussetzungen dieses Antrages.
- Leistungen nach dem Wohngeldgesetz
 - Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz
 - Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
 - Leistungen nach dem Zwölften Sozialgesetzbuch (Sozialhilfe)
 - Leistungen nach dem Zweiten Sozialgesetzbuch (Bürgergeld)

Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich oder zur Niederschrift widerrufen werden.

_____, _____, _____, _____
Ort Datum Unterschrift Vater (Antragsteller) Unterschrift Mutter (Antragstellerin)

Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit der getätigten Angaben. Mir/Uns ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen, zur Folge haben können, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen. Ich weiß/Wir wissen, dass wissentlich falsche Angaben oder vorsätzliches Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne von § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden.

Insbesondere weisen wir daraufhin, dass uns Änderungen in den wirtschaftlichen und persönlichen Verhältnissen rechtzeitig und unmittelbar nach Eintritt angezeigt werden müssen. Dies sind insbesondere: Aufnahme oder Beendigung einer Beschäftigung, Änderung des Anstellungsverhältnisses, Umschulung, Sprachkurs, Maßnahme nach SGB II, Änderung des mtl. Einkommens, Umzug, Änderung des Sorgerechts, Änderung der Betreuungszeit, Besuch weiterer Einrichtungen (Kindergarten, Schule), Gewährung von Sozialleistungen.

_____, _____, _____, _____
Ort Datum Unterschrift des Vaters Unterschrift der Mutter

Ich versichere hiermit, dass ich personensorgeberechtigt für _____
mein/e Kind/er bin. Unterschrift des Alleinsorgeberechtigten

Die Informationspflichten nach Art. 13 und 14 DSGVO können auf der Internetseite des Landkreises Haßberge unter dem Link https://www.hassberge.de/fileadmin/user_upload/Datenschutz/Hinweisblatt_zur_DSGVO_-_Bereich_Kita-Gebuehren_und_Tagespflege.pdf nachgelesen werden.