

Antrag auf Ermäßigung/Erlass des Kostenbeitrags für Kindertagespflege

ab _____

Kindertagespflegestelle:

1. Für folgende Kinder:

Name, Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Anschrift	Staatsangeh.
1.	m			
	w			
2.	m			
	w			
3.	m			
	w			

2. Eltern:

Mutter		Vater	
Name, Vorname:		Name, Vorname:	
Geburtsname:	Geburtsdatum:	Geburtsname:	Geburtsdatum:
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:	
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend		Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend	
Anschrift:		Anschrift:	
Telefon und ggf. e-Mail Adresse		Telefon und ggf. e-Mail Adresse	

3. Weitere Personen die im Haushalt des Kindes leben:

Name, Vorname	Geburtsdatum

4. Falls das/die Kind/er nicht bei den Eltern untergebracht ist/sind:

Bitte Namen, Verwandtschaftsverhältnis angeben (gilt z. B. für Unterbringung bei Großeltern, Geschwistern, Pflegestellen)

Es werden Sozialleistungen bezogen: weiter mit Nr. 5

Es werden **keine** Sozialleistungen bezogen: **weiter mit Nr. 6**

5. Bezug von Sozialleistungen:

Folgende Sozialleistungen werden bezogen (bitte ankreuzen)

Kinderzuschlag, § 6 a Bundeskindergeldgesetz	
Wohngeld nach Wohngeldgesetz	
SGB II (Hartz IV), Leistungen des Jobcenters	
Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz	
Leistungen zur Grundsicherung, SGB XII	

Bitte fügen Sie die entsprechenden aktuellen Bescheide bei.

weiter mit Nr. 8

Es werden keine Leistungen nach Nr. 5 bezogen.

Bitte teilen Sie uns Ihre Einkünfte und Ausgaben mit (Nr. 6 und Nr. 7):

6. Monatliche Netto – Einkünfte

Einkommen der in dem Haushalt lebenden Personen (gem. § 82 Abs. 1 SGB XII)

	Vater €	Mutter €	Sonstige Personen €
Nichtselbständige Arbeit			
Selbständige Tätigkeit			
Vermietungen und Verpachtungen			
Rente / Pension			
Waisenrente			
Renten nach Opferentschädigungs- gesetz			
Krankengeld, weitere Leistungen Krankenkasse			
Arbeitslosengeld			
Unterhaltsleistungen, Unterhaltsvorschuss			
Kindergeld, BAB, BAföG			
Elterngeld			
Sonstige Einnahmen			

7. Monatliche Ausgaben gemäß § 82 Abs. 2 SGB XII

	Vater	Mutter	Sonstige Personen
Arbeitsmittel / Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte Angabe der einfachen Wegstrecke (km) oder Vorlage der Fahrkarte			
Miete/Nebenkosten Heizkosten			
Aufwendungen Eigenheim (Kreditzinsen, Gebühren für Wasser, Abwasser, Müll, Grundsteuer, Schornsteinfeger usw.)			
freiwillige + private Krankenversicherung			
Beiträge zur Riesterrete, Lebensversicherung			
Unfallversicherung			
private Haftpflichtversicherung			
Hausratversicherung			
Gebäudeversicherung			
Unterhaltszahlungen			

Alle von Ihnen eingetragenen Einnahmen bzw. Ausgaben sind durch entsprechende Belege nachzuweisen z.B. durch

- Mietvertrag (alle Seiten) und Mietquittung (Kontoauszug)
- Kreditzinsen und Aufwendungen für Wohneigentum (ohne Tilgung)
- Nachweis über den Erhalt von Kindergeld und ggf. Unterhaltszahlungen (Kontoauszug)
- Einkommensnachweise der **letzten 12 Monate**
- bei Selbstständigen der letzte Einkommenssteuerbescheid sowie aktuelle Einnahme-Überschussrechnung
- Versicherungsverträge (u.a. private Haftpflichtversicherung, Hausratversicherung, Unfallversicherung, private Krankenversicherung, Berufsunfähigkeitsversicherung, private Altersvorsorge) einschließlich Kontoauszug über die letzte Beitragszahlung

8. Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers:

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, jede Änderung in meinen/unseren persönlichen, familiären und wirtschaftlichen Verhältnissen, insbesondere Umzüge oder wenn die Kindertagespflege beendet wird, sofort dem Rheingau-Taunus-Kreis mitzuteilen.

Ich/wir versichere/n, dass meine/unsere Angaben der Wahrheit entsprechen, und dass ich/wir keine wichtigen Angaben verschwiegen habe/n. Es ist mir/uns bekannt, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

9. Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bitte beachten Sie die Information nach Artikel 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung. Diese Information ist als Merkblatt diesem Antrag als Anlage beigelegt.

Ort, Datum:

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers:

