

Antrag auf Übernahme von Elternbeiträgen in Kindertagesstätten

Weiterbewilligung ab _____ Neuantrag ab _____

Hiermit beantrage(n) ich/ wir die Übernahme der Kosten für den Besuch der Einrichtung:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Schulstraße | <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Emsstraße |
| <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Hooge Riege | <input type="checkbox"/> Kindergarten Am Moortief |
| <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Süderneuland | <input type="checkbox"/> Kindergarten Nazareth |
| <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Wirde Landen | <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Mittendrin |
| <input type="checkbox"/> AWO Kindergarten Norden | <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Weltentdecker |
| <input type="checkbox"/> AWO Kindergarten Westermarsch | <input type="checkbox"/> Kinderhaus Waldstraße |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten im Nachbarschaftszentrum | <input type="checkbox"/> Kindergarten Kükennüst |
| | <input type="checkbox"/> „Die Natur-Kinder-Werkstatt“ |

Für mein(e)/ unser(e) Kind(er):

| Familienname | Vorname | Geburtsdatum | Anschrift |
|--------------|---------|--------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Mein Kind besucht / meine Kinder besuchen die/den

- Krippe Kindergarten Hort Tagesmutter bzw. Großtagespflegestelle

Tägliche Betreuungszeit: _____

Monatliche Elternbeiträge: _____
(ohne Essensgeld/Getränkegeld)

Bitte den Betreuungsvertrag der Kindertagesstätte beilegen.

Persönliche und wirtschaftliche Verhältnisse der Eltern

| | Antragsteller | Ehegatte/ Lebensgefährte(in) |
|------------------------------------|---|---|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Beruf | | |
| Arbeitgeber | | |
| Telefon (freiwillig) | | |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit |
| Verwandtschaftsverhältnis zum Kind | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiges | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| Sorgeberechtigt | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Folgende Personen leben mit dem Antragsteller in häuslicher Gemeinschaft:

(Kinder, Eltern, Großeltern, sonstige Verwandte etc.)

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Name | | | | | |
| Vorname | | | | | |
| Geburtstag | | | | | |
| Verwandtschaftsgrad oder sonst. Beziehung | | | | | |
| Eigene Einkünfte | | | | | |

Hinweis:

Wenn Sie Leistungen nach dem SGB II oder XII (ALG II, Hartz IV, Sozialgeld) oder Leistungen nach dem AsylbLG beziehen, reicht als Nachweis der aktuelle Bescheid des Job-Centers bzw. Leistungsträgers aus. Andernfalls sind sämtliche Einkünfte als Monatsbeiträge anzugeben und nachzuweisen. Aufwendungen werden nur durch Vorlage von Belegen anerkannt. Lesbare Kopien reichen aus.

| Art der Einkünfte (Nachweis beilegen) | Antragstellerin/- Euro monatlich | Ehegatte/Lebenspartner Euro monatlich |
|---|---|--|
| Nicht selbständige Tätigkeit/Arbeit (Verdienstbescheinigung der letzten 3-6 Monate – Nettobetrag) inkl. Weihnachts- und Urlaubsgeld | | |
| Selbstständige Tätigkeit/Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft (Einkommenssteuerbescheid) | | |
| Rentenleistungen, Pensionen, Grundsicherung etc. | | |
| Bafög | | |
| Lohnersatzleistungen (Krankengeld) | | |
| Wohngeld/Lastenzuschuss (Bescheid beifügen) | | |
| Kindergeld/Elterngeld | | |
| Unterhaltsbeiträge | | |
| Einnahmen aus Vermietung/Verpachtung | | |
| Steuerrückerstattung Vorjahr | | |
| Sonstige Einnahmen | | |

| Aufwendungen für die Arbeit (soweit möglich mit Nachweisen) | Antragstellerin/- Euro monatlich | Ehegatte/Lebenspartner Euro monatlich |
|---|---|--|
| Günstigste Fahrkarte mit öffentl. Verkehrsmittel | | |
| Bei PKW-Benutzung einfache Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (max. 40km für die einfache Fahrt) (Bitte Begründung für die Benutzung des eigenen PKW) | | |
| Beiträge zu Berufsverbänden (Konto-Auszug) | | |
| Aufwendung für notwendige Arbeitsmittel soweit diese die Pauschale von 5,20 EUR übersteigen. | | |
| Private Krankenversicherung bei Beamten und Selbstständigen. | | |

Versicherungen (Keine Kfz.-Versicherung sowie Kapital bildende Versicherungen)

| Art der Versicherung (Nachweis erforderlich) | Beitrag in EUR pro Monat |
|--|--------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Zusätzliche Aufwendungen für besondere Belastungen

z.B. vertretbare Abzahlungsverpflichtungen, Kosten im Zusammenhang mit Familienergebnissen, Aufwendungen für Krankheit, Pflegebedürftigkeit oder Behinderung, Unterhaltsverpflichtungen. Bitte benennen Sie die Aufwendungen und legen Sie geeignete Nachweise vor (z.B. Kreditvertrag)

| Art der Aufwendung (Nachweis erforderlich) | Beitrag in EUR pro Monat |
|--|--------------------------|
| | |
| | |
| | |

Unterkunft

| Kosten (Nachweis erforderlich) | Beitrag in EUR pro Monat |
|--|--------------------------|
| Kaltniete / Alternativ Zinsbelastung | |
| Nebenkosten ohne Heizung, Strom, Warmwasser | |
| Es sind _____ Räume an ___ Personen untervermietet | |

Mietvertrag bzw. Rentabilitätsbescheinigung (für Wohnungseigentümer) liegt bei.

Raum für Antragsbegründung / Mitteilungen:

Wahrheit der Angaben

Ich versichere hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Mit ist bekannt, dass ich gemäß § 97 SGB VIII verpflichtet bin, Auskünfte über meine wirtschaftlichen und persönlichen Verhältnisse zu erteilen und durch Belege nachzuweisen.

Ich nehme Kenntnis, dass dieser Antrag wegen fehlender Mitwirkung gemäß § 66 SGB I abgelehnt oder die Leistung eingestellt werden kann, wenn die Unterlagen nicht vollständig bei der Stadt Norden eingereicht werden.

Darüber hinaus erkläre ich mich einverstanden, dass Auskünfte während der laufenden Hilfestellung ggf. von Dritten (Job-Center, Agentur für Arbeit, Landkreis Aurich) eingeholt werden.

Mitwirkungspflicht

Des Weiteren verpflichte ich mich, ab Antragsstellung und für die Dauer der Hilfestellung alle Änderungen in meinen persönlichen wie wirtschaftlichen Verhältnissen, die für die Gewährte Leistung maßgeblich sind (z.B. Änderung der Einkommenssituation, Wohnortwechsel) mitzuteilen.

Sofern ich die Voraussetzung für die Gewährung der wirtschaftlichen Jugendhilfe nicht mehr erfülle und die Leistung weiterhin in Anspruch genommen wird, verpflichte ich mich, die für diesen Zeitraum geleisteten Geldleistungen an die Stadt Norden zu erstatten.

Ich versichere die Wahrheit meiner gemachten Angaben. Mir ist bekannt, dass ich mich durch falsche oder unvollständige Angaben in diesem Antrag des Betruges schuldig mache. Unrichtige und unvollständige Angaben können ein Strafverfahren und Schadenersatzansprüche der Stadt Norden zur Folge haben (§ 263 StGB)

Mir ist bekannt, dass für die Inanspruchnahme der Kindertagesstättenbetreuung und Kindertagespflege gemäß § 90 SGB VIII ein Kostenbeitrag festgesetzt wird und ich einen Antrag auf Übernahme des Kostenbeitrags stellen kann.

Gleichzeitig erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Falle der Gewährung eines Zuschusses die Abrechnung direkt mit dem Träger der Einrichtung erfolgt.

Datum, Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers

Informationspflichten gemäß Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bei Erhebung von personenbezogenen Daten

Mit den folgenden Informationen möchten wir Ihnen als Eltern einen Überblick über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und die Daten Ihrer Kinder bei den Kindertagesstätten der Stadt Norden geben:

Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen:

Stadt Norden - Der Bürgermeister - Am Markt 15 - 26506 Norden
Telefon: 04931 923-0 - E-Mail: stadt@norden.de

Name und Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten der Stadt Norden:

Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Stadt Norden - Elsässer Straße 66 - 26121 Oldenburg -
E-Mail: dsb@norden.de

Zweck und Rechtsgrundlage der Datenerhebung:

Ihre personenbezogenen Daten werden für die Entscheidung über den Antrag auf Gewährung von Leistungen nach dem Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) verarbeitet. Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage von §§ 60 ff. Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I)

Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer des Bezuges von Leistungen nach dem SGB VIII und längstens bis zu zehn Jahren nach Ablauf des Jahres des letzten Leistungsbezugs gespeichert.

Welche Datenschutzrechte haben Sie bzw. Ihr Kind?

Bei Fragen, Beschwerden oder Anregungen in Bezug auf die Datenverarbeitung stehen Ihnen die Mitarbeiter des Fachdienstes Jugend, Schule, Sport und Kultur gerne zur Verfügung. Nach den Bestimmungen der DSGVO stehen Ihnen bestimmte Datenschutzrechte zu:

- Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO)
- Recht auf Berichtigung und Löschung (Art.16 und Art.17 DSGVO)
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO)
- Das Recht Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen (Artikel 7 Abs. 3 DSGVO).
- Beschwerderecht: Sie haben das Recht sich an die zuständige Aufsichtsbehörde, die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, zu wenden.

Nähere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter folgendem Link auf der Internetseite der Stadt Norden: [Datenschutzhinweise zur Verarbeitung personenbezogener Daten in den einzelnen Fachdiensten nach DSGVO / Stadt Norden](#)