

Antragsteller

Name: Vorname:

Anschrift:

.....

Ort, Datum

.....

Aktenzeichen (wenn bekannt)

Landkreis Ludwigslust-Parchim

Fachdienst Jugend

Antrag auf Bezuschussung bzw. Übernahme des Elternbeitrages für Kinderbetreuungseinrichtungen und Tagespflegestellen durch den Landkreis Ludwigslust-Parchim

Auskunft erteilt:

- Erstantrag
- Folgeantrag

Hiermit wird beantragt, den Elternbeitrag zu stützen bzw. zu übernehmen ab für
(Bitte alle Kinder eintragen, die eine Kinderbetreuungseinrichtung besuchen!)

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name			
Vorname			
geboren am			
eigenes Einkommen	<input type="checkbox"/> Unterhalt /UVG <input type="checkbox"/> Rente €	<input type="checkbox"/> Unterhalt/UVG <input type="checkbox"/> Rente €	<input type="checkbox"/> Unterhalt/UVG <input type="checkbox"/> Rente €
Betreuungsart (Zutreffendes bitte ankreuzen!)	Tages- Krippe Kinder- Hort pflege garten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tages- Krippe Kinder- Hort pflege garten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tages- Krippe Kinder- Hort pflege garten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Betreuungszeit (Zutreffendes bitte ankreuzen!)	für Krippe Kindergarten und Tagespflege : ganztags maximal 10 Stunden, Teilzeit 6 Stunden, halbtags 4 Stunden, für Hortanträge gilt nur ganztags (30 Wochenstunden) oder Teilzeit (15 Wochenstunden)		
	ganztags Teilzeit halbtags <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ganztags Teilzeit halbtags <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ganztags Teilzeit halbtags <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Name der Kindertageseinrichtung/ Tagespflegestelle			
Besuch der Einrichtung seit dem			
Höhe des Elternbeitrages (ohne Stützung)			

Angaben zu den im Haushalt lebenden Eltern bzw. Stiefeltern der Kinder

	Mutter/ Stiefmutter*	Vater/ Stiefvater*
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Einkommen (bitte Nachweise beifügen!)	Lohn/Gehalt (der letzten 6 Monate) €	Lohn/Gehalt (der letzten 6 Monate) €
	Weihnachts-/ Urlaubsgeld €	Weihnachts-/ Urlaubsgeld €
	Renten €	Renten €
	Arbeitslosengeld II Unterhaltsgeld €	Arbeitslosengeld II Unterhaltsgeld €
	Kindergeld €	Kindergeld €
	Wohngeld €	Wohngeld €
	Vermietung/Verpacht. €	Vermietung/Verpacht. €

Alle weiteren Personen im Haushalt des Antragstellers (mit bzw. ohne Einkommen)

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	Nettoeinkommen
1.				€
2.				€
3.				€
4.				€
5.				€
6.				€

Ausgaben (bitte Nachweise beifügen)

	Mutter/Stiefmutter*	Vater/ Stiefvater*
Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	bei Nutzung des privaten PKW einfache Entfernung Wohnort-Arbeitsstättekm	bei Nutzung des privaten PKW einfache Entfernung Wohnort-Arbeitsstättekm
Beiträge zu Berufsverbänden (falls vorhanden)	€	€
Versicherungen (Unfall, Hausrat, Privathaftpflicht)	€	€
Kaltniete	€	€
Betriebskosten (ohne Heizung und Warmwasser)	€	€

Name des Trägers der Einrichtung

Bemerkungen von Seiten des Antragstellers

Ich bestätige hiermit, dass die vorstehenden Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind.

Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

Ich verpflichte mich, Änderungen in den Einkommensverhältnissen und/oder Familienverhältnissen dem Fachdienst Jugend des Landkreises Ludwigslust-Parchim unverzüglich mitzuteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass der bewilligte Zuschuss direkt an den Träger der Kindertageseinrichtung ausgezahlt wird.

Entsprechend des im Betreuungsvertrag festgelegten Förderumfanges haben folgende Verpflegungsarten einen Erstattungsanspruch:

- a. Ganztagsplatz: Frühstück/ Mittag/ Vesper
- b. Teilzeit-/Halbtagsplatz: Frühstück/ Mittag oder Mittag/ Vesper

Telefon für evtl. Rückfragen: _____

Datum / Unterschrift Antragstellerin

Unterschrift Antragsteller

***Hinweis: Leben Sie in einer eheähnlichen Gemeinschaft, so ist der Lebensgefährte/-in mitanzugeben, auch wenn er/sie nicht Vater/Mutter des Kindes ist.**