
Name, Vorname der Eltern bzw. des Elternteils bei dem das Kind lebt

Datum

Straße und Hausnummer

Telefon

Wohnort

Geb.-Datum Mutter

Geb.-Datum Vater

Staatsangehörigkeit

Eingangsstempel der Verwaltung

Kreisverwaltung
Abt. Jugend
Trierer Straße 49 - 51

66869 Kusel

Tagespflege



**Antrag auf Erlass des zu zahlenden Kostenbeitrags gemäß § 90 Abs. 3
SGB VIII**

Hiermit wird der Erlass des zu zahlenden Kostenbeitrags gemäß § 90 Abs. 3 SGB
VIII für

Name, Vorname des zu betreuenden Kindes

Geburtsdatum

Name, Vorname des zu betreuenden Kindes

Geburtsdatum

Name, Vorname des zu betreuenden Kindes

Geburtsdatum

beantragt.

- a) Die Eltern ☐ sind verheiratet ☐ leben zusammen ☐ leben getrennt
☐ sind nicht verheiratet ☐ leben zusammen ☐ leben getrennt
☐ sind geschieden

- b) Im Haushalt lebende Geschwister

Name	Geburtsdatum	Einkommen	Betrag mtl.

- c) Sonstige im Haushalt wohnende Personen (Verwandtschaftsgrad, Alter und
Einkommen angeben):

Name	Geburtsdatum	Verwandt- schaftsgrad	Einkommensart	Betrag

Erklärung zum Einkommen der Eltern (Elternteil) und der Kinder!

diese Angaben sind für die Bearbeitung des Antrages zwingend notwendig!

Leben die Eltern getrennt, hat nur der Elternteil das Einkommen zu erklären und den Antrag zu unterschreiben, in dessen Haushalt das zu betreuende Kind lebt. Alle unten genannten Einkunftsarten sind durch entsprechende Nachweise (z.B. Verdienstbescheinigung, Leistungsbescheide vom Arbeitsamt, Kreisverwaltung, Unterhaltszahlungen, Sparbuch u.s.w.) zu belegen

Zutreffendes Bitte ankreuzen

1. Unser / mein Kind/er erhält/erhalten

mtl. Betrag in €

Kindesunterhalt / Unterhaltsvorschuß	☐ nein	☐ ja	
Hilfe zur Sicherung des Lebensunterhaltes	☐ nein	☐ ja	
Rente (z.B. Waisenrente)	☐ nein	☐ ja	
Zinseinnahmen (z.B. Sparbuch)	☐ nein	☐ ja	
sonstige Einnahmen:	☐ nein	☐ ja	

2. Ich, die Mutter bin

☐berufstätig und erhalte ein Netto-Einkommen aus

☐ nichtselbständiger Tätigkeit (hierzu zählt auch geringfügiges Einkommen, z.B. 400,00 € - Basis)	
☐ selbständiger Tätigkeit	
☐	
Beruf:	
Arbeitgeber:	
Krankenversicherung:	

☐nicht berufstätig und beziehe

☐ Arbeitslosengeld	
☐ ALG II - Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes	
☐ Rente	
☐ sonstiges Einkommen:	
☐ kein Einkommen	

3. Ich, der Vater bin

☐berufstätig und erhalte ein Netto-Einkommen aus

☐ nichtselbständiger Tätigkeit (hierzu zählt auch geringfügiges Einkommen, z.B. 400,00 € - Basis)	
☐ selbständiger Tätigkeit	
☐	
Beruf:	
Arbeitgeber:	
Krankenversicherung:	

☐nicht berufstätig und beziehe

☐ Arbeitslosengeld	
☐ ALG II - Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes	
☐ Rente	
☐ sonstiges Einkommen:	
☐ kein Einkommen	

4. Ich/wir erhalte/n

Kindergeld	☐ nein	☐ ja	
Ehegattenunterhalt	☐ nein	☐ ja	
Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung	☐ nein	☐ ja	
Zinseinnahmen (z.B. Sparbuch)	☐ nein	☐ ja	
sonstige Einnahmen	☐ nein	☐ ja	

Wirtschaftliche Belastungen

Sämtliche Angaben sind mit den erforderlichen Nachweisen zu belegen, z.B. Mietvertrag, Wohngeldbescheid, Nebenkostenbescheide, Abgabenbescheide, Kontoauszüge der Banken mit Ausweisung der Schuldzinsen usw.

1. Kosten der Unterkunft

1 a) Mietwohnung	mtl. €
Kaltmiete	
Nebenkosten (ohne Heiz- und Stromkosten)	
Wohngeld wird gewährt ☐ ja ☐ nein ☐ beantragt	

1 b) Eigenheim	mtl. €
Grundsteuer	
Gebäudeversicherung	
Wassergebühren	
Abwassergebühren	
Müllgebühren	
Schornsteinfeger	
Wohngeld wird gewährt ☐ ja ☐ nein ☐ beantragt	

Darlehensverpflichtungen für das Haus

Kreditinstitut	Tilgung mtl.	Zinsen mtl.

2. Beiträge zu öffentlichen und privaten Versicherungen, soweit angemessen

z.B. Unfall-, Haftpflicht-, Hausrat-, Risikolebensversicherung
nicht absetzbar sind: Kfz-Versicherung, zusätzliche Krankenversicherung, Kapitallebensversicherung

Versicherungsart	mtl. €	Versicherungsart	mtl. €
1.		5.	
2.		6.	
3.		7.	
4.		8.	

3. Berufsbedingte Aufwendungen

	Mutter mtl.	Vater mtl.
Arbeitsmittel (Pauschale je Berufstätiger 5,20 €)	€	€
Fahrtkosten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte		
☐ mit öffentlichen Verkehrsmitteln	€	€
☐ mit eigenem Kfz: einfache Entfernung zwischen Wohn- und Arbeitsort =	km	km
Beiträge zu Berufsverbänden	€	€

4. Besondere mtl. Belastungen

z.B. Unterhaltszahlungen an unterhaltsberechtigte Angehörige

Art der Belastung	mtl. Betrag €

5. Folgende Personen leben mit mir/uns in Haushaltsgemeinschaft

(z.B. Geschwister der zu betreuenden Kinder, Stiefgeschwister, Großeltern, Partner)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsgrad	Einkommensart	Betrag

Erklärung der Eltern bzw. des Elternteiles

Mir/Uns ist bekannt,

- dass ich/wir verpflichtet bin/sind, jede Änderung der Verhältnisse, über die im Antrag Erklärungen abgegeben wurden, auch nach der Antragstellung und Bescheiderteilung unverzüglich dem Jugendamt schriftlich mitzuteilen.
- dass ich/wir verpflichtet bin/sind, die Beträge zurückzuerstatten, die durch vorsätzlich oder grob fahrlässig unrichtige oder unvollständige Angaben oder durch Unterlassen einer Änderungsanzeige geleistet wurden.
- dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder das Unterlassen von Änderungsanzeigen strafrechtlich verfolgt werden können.
- dass die Eltern und das Kind zu den Kosten der Leistungen zur Förderung von Kindern in Tagespflege herangezogen werden, soweit die Aufbringung der Mittel aus ihren Einkommen und Vermögen zuzumuten ist.
- dass ich/wir in der Zeit der Tagespflegemaßnahme mit dem Jugendamt, der Pflegeperson oder sonstigen Einrichtungen zum Wohl des Kindes zusammenarbeiten sollen.

Ich/Wir bestätige/n, dass sämtliche Familienmitglieder keine weiteren Einnahmen als die angegeben haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit, aus Kapitalvermögen oder aus Vermietung und Verpachtung.

Ich/Wir bestätige/n, dass alle Angaben im Antrag, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind.

Unterschrift (Mutter)_____
Unterschrift (Vater)