Antrag auf Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen oder Kindertagespflege nach §§ 2; 22 ff. SGB VIII i.V. mit § 90, Abs.3 SGB VIII

HOCHTAUNUSKREIS

An den
Hochtaunuskreis
Fachbereich 50.10
Postfach 1941

61289 Bad Homburg v.d.H

☐ **Erstantrag** ☐ **Wiederholungsantrag**

des/der _____ , Tel.-Nr. _____
Sorgeberechtigte/r Geburtsdatum

Wohnhaft _____ Staatsangehörigkeit _____
PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

für das Kind _____
Name, Vorname des Kindes Geburtsdatum

Die Übernahme des Kostenbeitrags wird beantragt ab _____ in:

1. **Kindertageseinrichtungen: Kinderkrippe, Kindergarten, Kinderhort (§ 22 KJHG)**

Name und Anschrift der Einrichtung Jürgen-Schumann-Schule
Schöne Aussicht 29, 61389 Schmitten

mtl. Kosten (nur Kosten der Kindertageseinrichtung **ohne** Essensgeld) = _____ €

Die Betreuung erfolgt ☐ ganztags ☐ halbtags an folgenden Wochentagen:

Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Es befinden sich bereits folgende Geschwisterkinder in der Einrichtung _____

_____

2. **Kindertagespflege (§§ 23 KJHG)**

Name der Tagespflegeperson _____ , Tel.-Nr. _____

Anschrift der Tagespflegeperson _____

_____

Die Förderung erfolgt ☐ ganztags ☐ halbtags für ____ Stunden an folgenden Wochentagen:

Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐ Sa ☐ So ☐

Bei **Ganztagsbetreuung** in Tageseinrichtungen oder in Kindertagespflege bitte Gründe angeben
(z.B. Berufstätigkeit der Eltern, besonderer Förderbedarf)

_____

_____

(Bitte entsprechende Bescheinigungen des Arbeitsgebers, der Schule, der Kindertagesstätte oder dem Jugendamt beilegen)

Ich beziehe

☐ Leistungen nach dem SGB II (Grundsicherung für Arbeitssuchende)
☐ Leistungen nach dem SGB XII (Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung)
☐ Leistungen nach dem AsylbLG (Asylbewerberleistungsgesetz)
☐ Leistungen nach § 6a Bundeskindergeldgesetz (Kinderzuschlag)
☐ Leistungen nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)

Wenn einer der Leistungsbezüge zutrifft, bitte eine Kopie des aktuellen Leistungsbescheides dem Antrag beilegen und an die o.g. Adresse schicken. Weiter ist nichts zu veranlassen. Sie müssen den hellblauen Feststellungsbogen nicht ausfüllen

---

Ich beziehe ☐ keine der o.g. Leistungen

Wenn dies zutrifft **füllen Sie bitte den Feststellungsbogen** sorgfältig aus und schicken sie ihn gemeinsam mit diesem Antrag an die o.g. Adresse.

Bitte beachten Sie das Merkblatt zum Ausfüllen des Feststellungsbogens.

Die vorstehenden Angaben entsprechen der Wahrheit und sind/werden durch entsprechende Belege nachgewiesen. Ich/Wir erkläre(n), dass ich/wir keine mir/uns bekannten Angaben verschwiegen habe. Es ist mir/uns bekannt, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückzuzahlen sind. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, wesentliche Änderungen in meinen/unseren Verhältnissen umgehend und unaufgefordert zu melden. Ich/Wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass etwaige Zahlungen aufgrund dieses Antrages vom Jugendhilfeträger direkt an den Träger der Kindertagesstätte bzw. den Erbringer der Kindertagespflege geleistet werden.

✘ _____

(Ort, Datum) Unterschrift des/der Sorgeberechtigten)

Die beigefügten Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten habe ich zur Kenntnis genommen.

✘ _____

(Ort, Datum) Unterschrift des/der Sorgeberechtigten)