

**Stadt Osnabrück**  
**Fachbereich für Kinder, Jugendliche und Familien**  
**Serviceteam Kinder und Jugend**  
**Stadthaus 1**  
**Natruper-Tor-Wall 2**  
**49076 Osnabrück**

DIE | FRIEDENSSTADT

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

**Öffnungszeiten:**

Dienstag: 08:30 - 12:00 Uhr  
Donnerstag: 14:00 - 17:30 Uhr  
Freitag: 08:30 - 12:00 Uhr  
Montag und Mittwoch geschlossen

**Zuständigkeiten:**

Zimmer 515: A - Ba  
Zimmer 516: It - Pi  
Zimmer 517: Bb - Is / Pj - Z

**Antrag auf Übernahme des Kindertagesstättenbeitrages**

**Antrag auf Erlass des Kostenbeitrages zur Kindertagespflege**

**Kind**, das beitragspflichtig eine Tagesstätte besucht und/oder in Tagespflege betreut wird:

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum _____	Geburtsort: _____
Straße: _____	
PLZ/Ort: _____	

**Mutter des Kindes:**

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum _____	Telefon: _____
Straße: _____	
PLZ/Ort _____	
<input type="checkbox"/> ledig	
<input type="checkbox"/> verheiratet seit: _____	<input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: _____
<input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____	<input type="checkbox"/> geschieden seit: _____

**Vater des Kindes:**

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum _____	Telefon: _____
Straße: _____	
PLZ/Ort: _____	
<input type="checkbox"/> ledig	
<input type="checkbox"/> verheiratet seit: _____	<input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: _____
<input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____	<input type="checkbox"/> geschieden seit: _____

**Wer ist für das o. g. Kind sorgeberechtigt?** \_\_\_\_\_

(Falls ein Sorgerechtsbeschluss oder eine gemeinsame Sorgerechtsklärung existiert, bitte beifügen.)

**Personen, die sonst noch mit dem Kind in einem Haushalt leben:**

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	besucht eine Kita/ wird in Tagespflege betreut	
1.				<input type="checkbox"/> Kita	<input type="checkbox"/> Tagespflege
2.				<input type="checkbox"/> Kita	<input type="checkbox"/> Tagespflege
3.				<input type="checkbox"/> Kita	<input type="checkbox"/> Tagespflege
4.				<input type="checkbox"/> Kita	<input type="checkbox"/> Tagespflege
5.				<input type="checkbox"/> Kita	<input type="checkbox"/> Tagespflege
6.				<input type="checkbox"/> Kita	<input type="checkbox"/> Tagespflege

 **Mein Kind besucht die Kindertagesstätte:**

\_\_\_\_\_ (Name und Anschrift der Krippe, des Kindergartens oder des Hortes)

**Mein Kind besucht die Kita seit \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.**

Bitte fügen Sie bei Neuaufnahme, Wechsel der Einrichtung oder Änderung der Betreuungszeit eine Kindertagesstätten- oder Entgeltbescheinigung bei.

 **Mein Kind wird in Kindertagespflege betreut.**

Die Vermittlung bzw. Überprüfung der Tagespflegeperson erfolgt über das Familien- und Kinderservicebüro.

**Ich/Wir hatte/n bereits Kontakt mit dieser Stelle:**  ja  nein

**Sofern Sie längere Betreuungszeiten beanspruchen, nennen Sie bitte den Grund dafür:**  
(z. B. Teilnahme an einer Bildungsmaßnahme, Arbeitszeitänderung, Sprachförderung, pädagogische Gründe)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tragen Sie hier bitte ggf. absehbare Änderungen in Ihren Verhältnissen ein:**  
(z. B. Wiederaufnahme der Erwerbstätigkeit nach Elternzeit, Arbeitszeiterhöhung/-reduzierung)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Beziehen Sie Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld nach dem SGB II, Grundsicherungsleistungen nach dem SGB XII, Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz, Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz oder Leistungen zum Lebensunterhalt nach dem Asylbewerberleistungsgesetz?**

- nein  
 ja Wenn ja, fügen Sie bitte den Bescheid bei.

**Nehmen Sie an einer Bildungsmaßnahme zur Eingliederung in das Erwerbsleben durch das Jobcenter bzw. die Agentur für Arbeit teil oder erhalten Sie Berufsausbildungsbeihilfe?**

- nein  
 ja Wenn ja, beantragen Sie bitte **Kinderbetreuungskosten** und legen den Bescheid vor. Bitte beachten Sie, dass diese Leistung **vorrangig** für die Kosten der Betreuung Ihres Kindes einzusetzen ist!

**Nur sofern Sie kein Arbeitslosengeld II, Sozialgeld, Wohngeld, Kinderzuschlag, keine Grundsicherung oder Asylbewerberleistungen erhalten, listen Sie hier bitte die Einnahmen aller Haushaltsmitglieder auf und fügen Sie entsprechende Belege bei:**

**Einnahmen in Geld oder Geldeswert (Sachbezüge) aller im Haushalt lebenden Personen:**

Name, Vorname	Einkommensart	Monatsbetrag (in Euro)	zahlende Stelle/Person/ Arbeitgeber

<b>Zum Einkommen gehören z. B.:</b>	<b>beizufügende Unterlagen, z. B.:</b>
Arbeitsverdienst/Prämien/Sonderzuwendungen	Verdienstbescheinigungen für 12 Monate
Ausbildungsförderung, Stipendien	Berufsausbildungsbeihilfe-/Kinderbetreuungs-kostenbescheid, BAföG-Bescheid, Nachweis Stipendium
Einkommen aus selbstständiger Arbeit	Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung des Vorjahres, betriebswirtschaftliche Auswertungen, Gründungszuschuss- oder Einstiegs-geldbescheid
Einkommen aus Vermietung und Verpachtung	Gegenüberstellung der Einnahmen und Ausga-ben plus Belege, Steuerbescheid des Vorjahres
Einkommen aus Vermögen	Jahressteuerbescheinigung über Kapitaler-träge, Sparbücher, Kontenabrechnungen der letzten 12 Monate
Kindergeld und Kinderzuschlag	Bescheid/e der Familienkasse, Kontoauszug
Krankengeld/Kinderkrankengeld	Netto-Krankengeldbescheinigung/en der letz-ten 12 Monate
Steuererstattungen innerhalb der letzten 12 Monate	Steuerbescheid/e
Mutterschafts-, Elterngeld	Bewilligungsbescheid/e
Leistungen der Agentur für Arbeit	Bewilligungsbescheid
Pensionen oder Ruhegelder	Bewilligungsbescheid
Renten	Rentenbescheid/e
Unterhaltsvorschuss	Bewilligungsbescheid/e, den letzten Zahlungs-beleg
Kindes-/Ehegatten-/Betreuungsunterhalt	Unterhaltstitel, Unterhaltsberechnung Ihres Anwaltes, Unterhaltsfestsetzungsbeschluss und die letzten drei Zahlungsbelege
Unterhaltssicherungsleistungen nach dem USG	Bewilligungsbescheid
Wohngeld (Mietzuschuss oder Lastenzuschuss)	Bewilligungs- oder Ablehnungsbescheid

**Kosten der Unterkunft** (Belege bitte beifügen):

- Grundmiete \_\_\_\_\_ €, Betriebskosten \_\_\_\_\_ €, Heizkosten \_\_\_\_\_ € monatlich
- Belastung für Wohneigentum \_\_\_\_\_ €, Heizkosten \_\_\_\_\_ € monatlich

**Wohngeld mindert die Unterkunftskosten und ist vorrangig in Anspruch zu nehmen. Sollten Sie bisher kein Wohngeld erhalten, stellen Sie daher bitte umgehend einen entsprechenden Antrag und legen Sie den Bewilligungs- oder auch den Ablehnungsbescheid über Wohngeld vor.**

- Wohngeld (Mietzuschuss oder Lastenzuschuss) \_\_\_\_\_ € monatlich

**Sonstige finanzielle Belastungen** (Belege bitte beifügen):

- Fahrtkosten zum Arbeitsplatz**  
(Falls diese Ihnen entstehen, bitte die Entfernung zum Arbeitsplatz angeben und die Kosten der günstigsten Fahrkarte eintragen. Nur wenn keine öffentlichen Verkehrsmittel vorhanden sind oder deren Benutzung unzumutbar ist, kann die Benutzung eines Pkws anerkannt werden; bitte in diesem Fall den Fragebogen „Fahrtkosten“ anfordern.)

\_\_\_\_\_ € monatlich \_\_\_\_\_ Kilometer  
Fahrkartenpreis Entfernung (ein Weg)

- Hausratversicherung \_\_\_\_\_ € monatlich
- Unfallversicherung \_\_\_\_\_ € monatlich
- Privathaftpflichtversicherung \_\_\_\_\_ € monatlich
- staatlich geförderte Altersvorsorgeversicherung \_\_\_\_\_ € monatlich
- Wohngebäudeversicherung \_\_\_\_\_ € monatlich
- private/freiwillige Kranken- und Pflegeversicherung  
(falls keine gesetzliche Versicherungspflicht besteht) \_\_\_\_\_ € monatlich
- sonstige besondere Belastungen \_\_\_\_\_ € monatlich  
(z. B. Unterhaltsverpflichtungen an Kinder außerhalb des Haushaltes)

Art der Belastung und Begründung \_\_\_\_\_

**Erklärung**

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich weiß, dass ich nach § 60 Sozialgesetzbuch 1. Teil (SGB I) jede Änderung der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Fachbereich für Kinder, Jugendliche und Familien - Serviceteam Kinder und Jugend - mitteilen muss. Insbesondere über die Aufnahme jeder Arbeit, auch Gelegenheitsarbeit, habe ich den o. g. Fachbereich zu informieren. Ebenso werde ich die erforderlichen Angaben auch für die jetzt bzw. zukünftig mit mir im Haushalt lebenden Personen machen.

Ich weiß, dass die gegenüber der beantragten Leistung vorrangigen Ansprüche (Unterhalt, Renten, Arbeitslosenunterstützung, Kinderbetreuungskosten/-zuschlag, Wohngeld usw.) von mir, notfalls auch gerichtlich, durchzusetzen sind; jede Geltendmachung von Ansprüchen gegen Dritte werde ich umgehend dem Fachbereich für Kinder, Jugendliche und Familien mitteilen.

Wenn für die Hilfebewilligung Grundsicherungs-, Wohngeld- oder Lohnersatzleistungen, Arbeitsverdienst oder ein Steuerbescheid ausschlaggebend sind, bin ich damit einverstanden, dass Auskünfte bei der Agentur für Arbeit, dem Fachbereich Soziales und Gesundheit, dem Jobcenter, dem Arbeitgeber, der Krankenkasse bzw. beim Finanzamt eingeholt werden können.

Kommt es zu einer Übernahme des Kindertagesstättenbeitrages, bin ich damit einverstanden, dass dieser vom Fachbereich für Kinder, Jugendliche und Familien direkt an die Kindertagesstätte überwiesen wird. Ebenfalls bin ich damit einverstanden, dass die Kindertagesstätte evtl. Überzahlungen des Fachbereichs für Kinder, Jugendliche und Familien an diesen direkt erstattet.

Sollten wir einen Anspruch auf Kinderbetreuungskosten haben, erklären wir uns mit der Erstattung durch das Jobcenter bzw. Agentur für Arbeit an den Fachbereich für Kinder, Jugendliche und Familien - Wirtschaftliche Jugendhilfe - einverstanden.

**Unterschrift des/der sorgeberechtigten Elternteils/Elternteile oder des Vormundes**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en \_\_\_\_\_

(beider Elternteile, sofern unverheiratet und in einem Haushalt lebend)