



Antragstellerin/Antragsteller

Name, Vorname
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Wohnort

- Eingangsstempel -

Landratsamt Kronach
Kreisjugendamt
Postfach 15 51
96305 Kronach

- Erstantrag** **Folgeantrag** auf **Übernahme der**
 Kindergartenbeiträge **Kinderhortbeiträge** **Kinderkrippenbeiträge**
 Kosten der Mittagsverpflegung **Beiträge für Schulkindbetreuung im Kindergarten**
 Beiträge für Tagespflege
 gemäß § 90 Abs. 3 des Achten Buches des Sozialgesetzbuches - SGB VIII -

... für das Kind/die Kinder

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Name, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Ortsteil, Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Wohnort	

Eltern

Mutter	Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Telefonnummer
	Ortsteil, Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Wohnort	
	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrenntlebend			
	Arbeitsgeber (Name + Anschrift ggf. Beschäftigungsort, einfache Fahrtstrecke km)			
Vater	Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Telefonnummer
	Ortsteil, Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Wohnort	
	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrenntlebend			
	Arbeitsgeber (Name + Anschrift ggf. Beschäftigungsort, einfache Fahrtstrecke km)			
Inhaber des Sorgerechts <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Pfleger/Vormund				

Wichtiger Hinweis: Alle Einkünfte und Ausgaben sind zu belegen!

Einkünfte (€)

Mutter	Arbeitslohn/Gehalt	Arbeitsagentur/Jobcenter	Krankenkassenleistungen	Rente	Vermietung/Pacht
	Kapitaleinkünfte (z.B. Zinsen)	Unterhaltszahlungen	Kindergeld	Sonstige Einkünfte (z. B. Elterngeld, Krippengeld)	
Beziehen Sie eine der folgenden (Sozial-)Leistungen bzw. haben Sie eine solche beantragt?					
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz IV) <input type="checkbox"/> Sozialhilfe (gem. SGB XII) <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag					
Vater	Arbeitslohn/Gehalt	Arbeitsagentur/Jobcenter	Krankenkassenleistungen	Rente	Vermietung/Pacht
	Kapitaleinkünfte (z.B. Zinsen)	Unterhaltszahlungen	Kindergeld	Sonstige Einkünfte (z. B. Elterngeld, Krippengeld)	
Beziehen Sie eine der folgenden (Sozial-)Leistungen bzw. haben Sie eine solche beantragt?					
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz IV) <input type="checkbox"/> Sozialhilfe (gem. SGB XII) <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag					

Ausgaben (€)**Kosten der Wohnung**

Miete	Mietzuschuss	Hauslasten	Lastenzuschuss (mtl.)	
-------	--------------	------------	-----------------------	--

Kosten durch Wohn-/Hauseigentum**monatliche Zahlungsverpflichtungen**

Betrag (€)	Dauer der Verpflichtung	Zahlungsgrund
------------	-------------------------	---------------

monatliche Versicherungsbeiträge (z. B. Haftpflicht, Unfall, Hausrat)

Art der Versicherung + monatlicher Beitrag
--

Weitere Personen im Haushalt der Eltern/des Elternteils

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	mtl. Einkommen

Bankverbindung

Bei Bewilligung der Leistung sollen die monatlichen Beträge

- direkt auf das Konto der betreuenden Einrichtung überwiesen werden.
 auf mein Konto (*nur wenn besondere Gründe vorliegen!*)

BIC	IBAN
-----	------

überwiesen werden.

Ich bestätige hiermit, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 283 Strafgesetzbuch strafbar sind und verfolgt werden können.

Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen dem Kreisjugendamt Kronach unverzüglich mitzuteilen.

Mit Nachfragen des Kreisjugendamts Kronach zum Abgleich von Sozialdaten bei anderen Sozialleistungsträgern (z. B. Jobcenter, Agentur für Arbeit, Sozialamt, Wohngeldstelle, Rentenvers., Krankenkasse u. a.) und einem wechselseitigen Datenaustausch bin ich einverstanden.

Über die Hinweise zum Datenschutz können Sie sich auf der Internetseite des Landkreises Kronach (www.landkreis-kronach.de) informieren. Das Hinweisblatt Datenschutz zu den Informationspflichten nach Art.13 DSGVO händigen wir Ihnen auf Wunsch gerne aus.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____