

Antragseingang:

Antragssteller (Name, Vorname der Eltern / des Elternteils)	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Telefonnummer	E-Mail

**Antrag auf Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen
gem. § 22 SGB VIII für das Kind/die Kinder**

1. _____ ehelich nichtehelich
Name des Kindes Vorname geb. am weiblich männlich divers
2. _____ ehelich nichtehelich
Name des Kindes Vorname geb. am weiblich männlich divers

Geburtsurkunde	Bitte unbedingt vorlegen, da der Antrag sonst nicht bearbeitet werden kann!
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Betreuer (Bitte Nachweis beilegen.)

Wurde für das Kind / die Kinder bereits Jugendhilfe bzw. Sozialhilfe (z.B. Kindergartenbeiträge) gewährt?
 Nein
 Ja, durch das Landratsamt/die Stadt _____ für die Zeit vom _____ bis _____ und
zwar (Art der Hilfe) _____.

Wurde für das Kind / die Kinder das Bayerische Krippengeld beantragt? Ja, ab _____ Nein

Die Hilfe wird benötigt ab _____.

Die Kindertagesstätte wird besucht ab/seit _____. Einschulung voraussichtlich im Jahre _____.

Persönliche Angaben

	Mutter	Vater	1. Kind (Hilfeeempfänger)	2. Kind (Hilfeeempfänger)
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Anschrift				
Familienstand				
Staatsangeh.				
Beruf				
Arbeitgeber				
Anschrift				

Weitere Kinder im Haushalt			
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Einkommen
1.			
2.			
3.			
4.			

Weitere Kinder außerhalb des eigenen Haushalts			
	Name, Vorname	Anschrift	Einkommen
1.			
2.			

Weitere im Haushalt lebende Personen (z.B. Lebensgefährte, Mitbewohner, Großeltern, etc.)			
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Einkommen
1.			
2.			

Angaben zu den monatlichen Einnahmen

Bitte senden Sie unbedingt Nachweise/Bescheide über ihre Angaben, da der Antrag sonst nicht bearbeitet werden kann!

- Bezug von Leistungen vom Jobcenter (ALG II) Bewilligt Beantragt am _____
- Hilfe zum Lebensunterhalt Bewilligt Beantragt am _____
- Kinderzuschlag Bewilligt Beantragt am _____
Bitte Bescheid beilegen – falls nicht vorhanden, unverzüglich Antrag stellen. Entfällt bei Bezug von Arbeitslosengeld II.
- Wohngeld Bewilligt Beantragt am _____
Bitte Bescheid beilegen – falls nicht vorhanden, unverzüglich Antrag bei der Familienkasse stellen. Entfällt bei Bezug von Arbeitslosengeld II.
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz Bewilligt Beantragt am _____

	Mutter	Vater	1. Kind	2. Kind
Verdienst (netto)	€	€	€	€
Renten	€	€	€	€
Kindergeld	€	€	€	€
Unterhalt	€	€	€	€
Sonstiges	€	€	€	€

Angaben zu den monatlichen Belastungen

Kosten der Unterkunft (Miete/Eigenheim) monatlich _____ € (Mietvertrag/Sonstige Nachweise beilegen!).

Besondere Belastungen (z. B. sonstige unabweisbare Ausgaben; Versicherungen – Beitragsabrechnungen beilegen, Nebenkostenabrechnung, Wasser/Abwasser, usw.):

Berufsbedingte Aufwendungen für die Fahrt zur Arbeitsstätte

(Mutter) in _____ einfach _____ km an _____ Tagen

(Vater) in _____ einfach _____ km an _____ Tagen

Bankverbindung

Name des Geldinstitutes	
_____	_____
IBAN	BIC

Name des Kontoinhabers	

Erklärung

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 i. S. d. §263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können und zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Ich verpflichte mich, alle Änderungen in den Einkommens- und Familienverhältnissen sowie die Beendigung des Kindergartenbesuches dem Landratsamt Hof, Fachbereich Jugend, Familie und Soziales unverzüglich mitzuteilen.

Mit der Übersendung einer Bestätigung der Bewilligung/Ablehnung/Einstellung an die Kindertageseinrichtung bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Die im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Bearbeitung Ihres Antrages notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass das Landratsamt Hof, Fachbereich Jugend, Familie und Soziales, notwendige Informationen/Unterlagen für die Bearbeitung meines Antrages auf Förderung von Kindern in Kindertagesstätten und in Kindertagespflege aus folgenden Ämtern jederzeit anfordern darf:

- Wohngeldstelle
- Agentur für Arbeit bzw. Jobcenter
- Familienkasse (Kinderzuschlag)
- Arbeitsbereich Soziales (Leistungen nach dem AsylbLG)

Ort, Datum

Unterschrift

Rechte des Betroffenen

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Landratsamt Hof, Fachbereich Jugend, Familie und Soziales um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 16,17, 18 und 21 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Landratsamt Hof, Fachbereich Jugend, Familie und Soziales die **Berichtigung der personenbezogenen Daten, die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung** verlangen sowie **Widerspruch gegen die Verarbeitung** einlegen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerrufsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per Fax an das Landratsamt Hof, Fachbereich Jugend, Familie und Soziales, übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Kontakt Daten des behördlichen Datenschutzbeauftragten:

Gesellschaft für Kommunalinterne Dienstleistungen mbH
für den Landkreis Hof
Schaumbergstraße 14
95032 Hof
Tel: 09281 57-150
Mail: datenschutz@landkreis-hof.de

Für die Verarbeitung Ihrer Daten ist das Landratsamt
Hof verantwortlich.

Sie können auf den folgenden Wegen mit dem
Landratsamt Kontakt aufnehmen:

- ➔ mit der Post: Schaumbergstraße 14, 95032 Hof
- ➔ per Telefon: 09281 / 57 – 0
- ➔ per Telefax: 09281 / 58340
- ➔ per E-Mail: poststelle@landkreis-hof.de

Stempel des Kindergartens:

Bestätigung

Das Kind _____, _____ besucht ab/seit _____
Name des Kindes Geburtsdatum
ggf. Änderung ab _____
voraussichtlich bis _____ Beitragsentlastung ab Kita-Jahr _____
Datum (Schuleintritt)

unsere Einrichtung Kinderkrippe
 Kindergarten
 Kindergarten mit Schulkindbetreuung
 Kinderhort

Der Elternbeitrag in Höhe von _____ € setzt sich wie folgt zusammen:
Gesamtbetrag

Grundbetrag _____ € für Stunden: _____

Geschwisterermäßigung ja, in Höhe von _____ €
 nein

Spielgeld _____ €

Baufond _____ €

Getränksgeld _____ €

Hygienegeld _____ €

Servicegeld _____ €

Frühstücksgeld _____ €

Ferienbuchung mtl. (Hort) _____ € für Stunden: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Kindergartens

Rücksendeadresse:
Landratsamt Hof
z.Hd. Frau Frankenberger / Frau Prell
Schaumbergstraße 14
95032 Hof