

|                                                             |        |
|-------------------------------------------------------------|--------|
| 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**

1. \_\_\_\_\_ ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers  
Name des Kindes Vorname geb. am

2. \_\_\_\_\_ ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers  
Name des Kindes Vorname geb. am

|                |                                                                                                                                                      |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 (Nachweis beilegen) |

Wurde für das Kind / die Kinder das Bayerische Krippengeld beantragt? ☐ Ja, ab \_\_\_\_\_ ☐ Nein

Die Hilfe wird benötigt ab \_\_\_\_\_ ☐ Kinderkrippe ☐ Kindergarten ☐ Hort ☐ andere Einrichtungen

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

**Persönliche Angaben**

|                     | Mutter | Vater | 1. Kind<br>(Hilfeempfänger) | 2. Kind<br>(Hilfeempfänger) |
|---------------------|--------|-------|-----------------------------|-----------------------------|
| Name                |        |       |                             |                             |
| Vorname             |        |       |                             |                             |
| Geburtsdatum        |        |       |                             |                             |
| Geburtsort          |        |       |                             |                             |
| Anschrift           |        |       |                             |                             |
| Familienstand       |        |       |                             |                             |
| Staatsangehörigkeit |        |       |                             |                             |
| Beruf/Tätigkeit     |        |       |                             |                             |
| Arbeitgeber         |        |       |                             |                             |
| Anschrift           |        |       |                             |                             |

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

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

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

## Angaben zu den monatlichen Einkünften

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

- Bezug von ☐ Leistungen vom Jobcenter (Bürgergeld) ☐ Bewilligt ☐ Beantragt am \_\_\_\_\_
- ☐ Hilfe zum Lebensunterhalt/ Grundsicherung ☐ Bewilligt ☐ Beantragt am \_\_\_\_\_
- ☐ Kinderzuschlag ☐ Bewilligt ☐ Beantragt am \_\_\_\_\_
- Bitte Bescheid beilegen – falls nicht vorhanden, unverzüglich Antrag stellen. Entfällt bei Bezug von Bürgergeld.
- ☐ Wohngeld ☐ Bewilligt ☐ Beantragt am \_\_\_\_\_
- Bitte Bescheid beilegen – falls nicht vorhanden, unverzüglich Antrag bei der Familienkasse stellen. Entfällt bei Bezug von Bürgergeld.
- ☐ Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz ☐ Bewilligt ☐ Beantragt am \_\_\_\_\_

**Erhalten Sie eine der vorgenannten Leistungen, wird nur der Leistungsbescheid benötigt.**

|                   | 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.

Unsere Datenschutzhinweise finden Sie unter <https://datenschutz.landkreis-hof.de/>. Diese habe ich zur Kenntnis genommen und stimme der Verarbeitung meiner Daten gemäß den dort genannten Bestimmungen zu.

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten

Nutzen Sie gern den QR-Code für den digitalen Upload des Antrags und der Dokumente.



### 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.

## **Bestätigung**

Das Kind \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ besucht ab/seit \_\_\_\_\_  
Name des Kindes Geburtsdatum  
ggf. Änderung ab \_\_\_\_\_

voraussichtlich bis \_\_\_\_\_ ☐ Beitragsentlastung ab September \_\_\_\_\_  
Datum (Schuleintritt/Ende Hort)

unsere Einrichtung ☐ Kinderkrippe  
☐ Kindergarten  
☐ Kindergarten mit Schulkindbetreuung  
☐ Kinderhort

Der Elternbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € setzt sich wie folgt zusammen:  
Gesamtbeitrag

Grundbetrag \_\_\_\_\_ € für Stunden: \_\_\_\_\_

Geschwisterermäßigung ☐ ja, in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
☐ nein

Spielgeld \_\_\_\_\_ €

Baufond \_\_\_\_\_ €

Hygienegeld \_\_\_\_\_ €

Servicegeld/Verbrauchsmaterial \_\_\_\_\_ €

Getränkergeld \_\_\_\_\_ €

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