

**Übernahme des Kindertagesstättenbeitrages gem. § 90 Sozialgesetzbuch  
Achstes Buch (Kinder- und Jugendhilfe)**

<b>O Neuantrag (Erstantrag)</b>	<b><u>Bitte Zutreffendes ankreuzen!</u></b>
<b>O Folgeantrag (bitte Aktenzeichen angeben: 434-091-_____)</b>	

\_\_\_\_\_ Name des/der Kindes/r, Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Kindertagesstätte

<b>I. <u>Persönliche Verhältnisse</u></b>	des Antragstellers	des Ehegatten/ Lebenspartners
1. Name/Geburtsname		
2. Vorname		
3. Geburtsdatum		
4. Geburtsort/Kreis		
5. Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> getrennt lebend	
6. Staatsangehörigkeit		
7. Wohnort, Straße, Telefon		
8. zurzeit ausgeübte Tätigkeit		
9. Arbeitgeber, Anschrift		

**II. Familienverhältnisse der mit dem Antragsteller im Haushalt lebenden Personen**

Name/Vorname	Verwandschafts- verhältnis	Geburtsdatum	Beruf	Nettoeinkommen (Unterlagen beifügen)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

**II. Einkommensverhältnisse des Antragstellers und der im Haushalt lebenden Personen**

**A. Einkünfte (bitte Unterlagen – Kopie genügt – beifügen!)**

Nettoeinkommen des Antragstellers (mtl.) \_\_\_\_\_ €  
Nettoeinkommen des Ehegatten/Lebenspartners (mtl.) \_\_\_\_\_ €  
Kindergeld (mtl.) \_\_\_\_\_ €  
Kinderzuschlag § 6a Bundeskindergeldgesetz \_\_\_\_\_ €  
Wohngeld (mtl.) (bewilligt bis ..... ) \_\_\_\_\_ €  
Grundsicherung für Arbeitssuchende (SGB II)/Sozialhilfe (SGB XII)/AsylbewerberLG \_\_\_\_\_ €  
Kinderbetreuungskosten (z.B. durch die Arbeitsagentur) \_\_\_\_\_ €  
Sonstige Einnahmen (z.B. Mieten, Unterhalt, Renten, Elterngeld) Bitte erläutern. \_\_\_\_\_ €

**B. Lfd. mtl. Ausgaben: (bitte Unterlagen – Kopie genügt – beifügen!)**

**1. Kosten der Unterkunft** \_\_\_\_\_ €

- Miete (ohne Heizkosten) / bei Eigenheim = Zinsbelastung \_\_\_\_\_ €  
- Straßenreinigungsgebühren \_\_\_\_\_ €  
- Grundsteuer \_\_\_\_\_ €  
- Kanalgebühren \_\_\_\_\_ €  
- Müllabfuhrgebühren \_\_\_\_\_ €  
- Schornsteinfegergebühren \_\_\_\_\_ €  
- Wassergeldpauschale \_\_\_\_\_ €

**2. Versicherungen:**

- Hausratversicherung \_\_\_\_\_ €  
- private Haftpflichtversicherung \_\_\_\_\_ €  
- private Krankenversicherung \_\_\_\_\_ €  
- ggf. weitere Versicherungen/Riesterrente \_\_\_\_\_ €

**3. Werbungskosten:**

- Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (Zutreffendes bitte kennzeichnen)  
o mit eigenem Kfz ( durchschnittliche Anzahl der Arbeitstage je Woche \_\_\_\_\_ Tage)  
von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ km einfache Fahrt  
o mit öffentlichen Verkehrsmitteln:  
Kosten einer Monatskarte \_\_\_\_\_ €  
o Sonstiges (z. B. Fahrgemeinschaft, mtl. Kosten \_\_\_\_\_ €  
Arbeitgeber oder Dritte beteiligen sich an den Fahrtkosten monatlich mit \_\_\_\_\_ €  
(im Nettolohn nicht enthalten)  
- Beiträge zu Berufsverbänden \_\_\_\_\_ €  
- sonstige Werbungskosten \_\_\_\_\_ €

4. **Sonstige Belastungen:**

z. B. Schuldverpflichtungen. Bitte den Darlehenszweck angeben und belegen.  
Unterhalt an außerhalb des Haushalts lebende Angehörige o. Ä.

- Art der Belastung - bitte erläutern - : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- mtl. Belastung in €: \_\_\_\_\_

III. **Mein/e Kind/er besucht/en die Kindertagesstätte (Bitte Uhrzeiten angeben)**

- vormittags
- nachmittags
- ganztags
- Frühdienst/Spätdienst \_\_\_\_\_

**ab/seit ( Zeitpunkt/ Datum )** \_\_\_\_\_ (bitte ausfüllen)

**Ein Nachweis zur Beitragshöhe ist unbedingt beizufügen!**

Die Inanspruchnahme eines **Ganztagsplatzes/einer Sonderbetreuungszeit** (z. B. beide Elternteile erwerbstätig, soziale Gründe) begründe ich wie folgt: (nur, wenn zutreffend, ausfüllen)

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

IV. **Ich versichere hiermit, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und füge entsprechende Nachweise bei.**

V. **Ich bin damit einverstanden, dass der Träger der Kindertagesstätte eine Bescheidkopie erhält.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

-----  
Mit \_\_\_\_\_ Anlagen an den Landkreis Celle – Jugendamt –  
Trift 26 , 29221 Celle

**Bei Rückfragen: Tel. 05141 / 9164465 oder 05141/9164315**

\_\_\_\_\_  
Raum für sonstige Erläuterungen: