Eigenbetrieb „Hanse-Kinder“
Kapaunenstraße 24
17489 Greifswald

für die Universitäts- und Hansestadt Greifswald,
für das Amt Landhagen, das Amt Lubmin,
das Amt Jarmen-Tutow und das Amt Peenetal-Loitz

Antrag auf Erstattung der Verpflegungskosten für die Betreuung von Kindern in Kindertagesstätten oder Tagespflege gemäß § 29 Abs. 2 Kindertagesförderungsgesetz (KiföG M-V)

Ich beantrage die Erstattung der Verpflegungskosten ab dem | Datum |

Erstantrag ☐ Folgeantrag ☐

1. Antragsteller(in)			*freiwillige Angabe
Familienname		Vorname(n)	
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	Telefon*	Fax*	E-Mail*

2. Eltern, Kinder und im Haushalt lebende Personen

	Mutter	**Vater**	**Lebensgefährte/in**
Familienname			
Vorname(n)			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Wohnort			

	Kind 1	**Kind 2**	**Kind 3**
Familienname			
Vorname(n)			
Geburtsdatum			

weitere im Haushalt lebende Kinder (ggf. gesondertes Blatt verwenden)

Familienname	Vorname(n)	Geburtsdatum
Familienname	Vorname(n)	Geburtsdatum
Familienname	Vorname(n)	Geburtsdatum

sonstige im Haushalt lebende Personen (ggf. gesondertes Blatt verwenden)

Familienname	Vorname(n)	Verhältnis zum Kind (z.B. Großeltern)
Familienname	Vorname(n)	Verhältnis zum Kind

Ich/wir beantrage/n für folgende/s Kind/er die Übernahme der Verpflegungskosten ab dem o. g. Datum:

Name, Vorname des Kindes	Kindertageseinrichtung/Tagepflegeperson

3. Familiäre Situation (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Angaben zur Personensorge:

Personensorgeberechtigte(r):

☐ beide Eltern ☐ Mutter ☐ Vater

Versorgung des Kindes:

☐ im gemeinsamen Haushalt der Eltern, die ☐ verheiratet ☐ unverheiratet zusammenleben.

☐ beim alleinerziehenden Elternteil ☐ alleinlebend im eigenen Haushalt

☐ im gemeinschaftlichen Haushalt mit anderen Personen

4. Einkommen/ Einkünfte		
Bei Bezug von Sozialleistungen (Bürgergeld, Wohngeld, Kinderzuschlag, Grundsicherung, Hilfe zum Lebensunterhalt, Asylbewerberleistungen) sind nur diese Bescheide zusammen mit dem Antrag einzureichen. Weitere Unterlagen werden nur nach Rückfrage benötigt. Werden keine Sozialleistungen bezogen, bitte entsprechende Nachweise einreichen.		***wenn ja, reichen Sie bitte ein:***
Lohn/ Gehalt, Dienstbezüge	☐ nein ☐ ja	letzten 6 Nettolohnbescheinigungen / Gehaltsabrechnungen
Kindergeld	☐ nein ☐ ja	Bescheid oder Kontoauszug
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss	☐ nein ☐ ja	Kontoauszug und ggf. Gerichtsurteil / Bescheid der Unterhaltsvorschusskasse
Arbeitslosengeld I	☐ nein ☐ ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Arbeitslosengeld II * (Jobcenter)	☐ nein ☐ ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Wohngeld	☐ nein ☐ ja	aktuellen Bescheid (ggf. Ablehnungsbescheid)
BAföG	☐ nein ☐ ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)	☐ nein ☐ ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Grundsicherung	☐ nein ☐ ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)	☐ nein ☐ ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen

Rente (z.B. Waisenrente, Witwenrente, Erwerbsunfähigkeitsrente)	☐ nein ☐ ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Krankengeld	☐ nein ☐ ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Mutterschafts-/Elterngeld	☐ nein ☐ ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung	☐ nein ☐ ja	geeignete Nachweise
Einkünfte aus dem Gewerbebetrieb	☐ nein ☐ ja	Steuerbescheid aus dem Vorjahr oder betriebswirtschaftliche Auswertung (BWA) der letzten Monate
Kinderzuschlag	☐ nein ☐ ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Gründungszuschuss / Überbrückungsgeld / Einstiegsgeld	☐ nein ☐ ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Übernahme von Kinderbetreuungskosten und Fahrkosten (z.B. durch Jobcenter oder Arbeitgeber)	☐ nein ☐ ja	Bescheinigung / Bestätigung / vollständigen Bescheid
Nebeneinkünfte oder sonstiges Einkommen (z.B. Unterstützung durch Verwandte, Dividenden usw.)	☐ nein ☐ ja	geeignete Nachweise

Ist ein Antrag auf Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket beim Jobcenter/Sozialamt gestellt worden?

☐ ja ☐ nein

5. Kosten der Unterkunft

- **Mietvertrag** Kopie Mietvertrag und eventuell letzte Einstufung der Betriebskosten
- **bei Hauseigentum:**
  - Grundsteuer
  - Gebäudeversicherung
  - Haus- bzw. Modernisierungskredit (nur Schuldzins - vom Kreditinstitut bestätigen lassen)
  - Schornsteinfeger
  - Müllgebühren
  - Wasser/ Abwasser

6. Versicherungen

- **Hausratversicherung**
- **Haftpflichtversicherung**
- **Riester-/ Rentenversicherung**
- **Unfallversicherung**
- **Krankenversicherung**

7. Fahrkosten

- **Fahrt zwischen Wohnung und Arbeitsstätte in Km - Kilometer (nur die einfache Fahrt - <u>vom Arbeitgeber bestätigen lassen, dass dieser keine Fahrkosten oder Fahrkostenzuschüsse zahlt</u>)**

Hinweise

Die geforderten Unterlagen sind nach Antragstellung innerhalb von vier Wochen beim Jugendamt des Landkreises Vorpommern-Greifswald vollständig nachzureichen. Anzugeben sind alle Einkünfte in Geld oder Geldeswert, auch wenn diese hier nicht abschließend aufgeführt sein sollten. Sie werden darauf hingewiesen, dass Sie gemäß § 60 ff. Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I) verpflichtet sind, an der Aufklärung des Sachverhaltes mitzuwirken. Sollten Sie den angegebenen Zeitraum von vier Wochen nicht einhalten, müssten die von Ihnen beantragten Leistungen nach § 66 SGB I versagt werden, da Sie der Mitwirkungspflicht nicht nachgekommen sind.

Entfallen Voraussetzungen für eine Erstattung, so ist dies von den Eltern unverzüglich schriftlich dem Jugendamt des Landkreises Vorpommern-Greifswald mitzuteilen. Unberechtigt in Anspruch genommene Erstattungsbeiträge sind rückzahlungspflichtig vom Zeitpunkt der Veränderung.

Erklärung

Unterlagen bzw. Belege über meine Einkünfte und Ausgaben habe ich dem Antrag beigefügt.

Ich bestätige hiermit, dass die vorstehenden Angaben in allen Punkten wahrheitsgemäß und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 Strafgesetzbuch (StGB) strafbar sind und verfolgt werden können.

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

Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen persönlichen Daten unter Berücksichtigung der Bestimmungen des Datenschutzes erfasst, gespeichert und verarbeitet werden (§§ 67 bis 69 SGB X). Ich habe das Recht auf Auskunft zu den gespeicherten Daten und einen Anspruch auf Berichtigung. Die Hinweise zur DSGVO nehme ich zur Kenntnis. Diese kann ich auf der Internetseite des Landkreises unter dem Pfad >Datenschutz LK Vorpommern-Greifswald> einsehen.

Die in diesem Antrag enthaltenen Angaben können ohne Namen und Anschrift der fachlich zuständigen Behörde für staatliche Auswertungen übermittelt werden.

_____

Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1

_____

Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2

Freiwillige Einverständniserklärung zur elektronischen Weitergabe Ihrer Daten

Sehr geehrte Damen und Herren,

durch freiwillige Annahme dieser Einverständniserklärung können wir das Ergebnis des Antrages auf elektronischem Wege Ihnen und dem Träger der Einrichtung/Tagespflegeperson zukommen lassen.

Wir sind verpflichtet Sie darauf hinzuweisen, dass bei Übermittlung der Daten auf elektronischem Wege (online) keine Verschlüsselung dieser stattfindet und damit keine 100% Sicherheit gewährleistet werden kann.

_____

Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1

_____

Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2