

Eingangsdatum:

- Erstantrag ab: _____
 Folgeantrag ab: _____
 Änderungsantrag ab: _____

1. Persönliche Angaben des Antragstellers

Stand: 05/2022

Name, Vorname	Geburtsdatum	Tätigkeit
Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft		
Telefonnummer:		Handynummer:

2. Für folgende(s) Kind(er) wird die Übernahme des Elternbeitrages beantragt

	1. Kind		2. Kind		3. Kind	
	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Name, Vorname						
Geburtsdatum und Geburtsort						
Staatsangehörigkeit						
Wohnanschrift Hauptwohnsitz						
Lebt das Kind mit dem Antragsteller zusammen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Lebt das Kind im Wechselmodell – 50: 50?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name der Einrichtung						
voraussichtliches Ende der Betreuung						

Angaben zur Mutter	Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname			
Geburtsdatum und Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Wohnanschrift Hauptwohnsitz			

Angaben zum Vater	Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname			
Geburtsdatum und Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Wohnanschrift Hauptwohnsitz			

3. Weitere Personen im Haushalt lebend (Ehegatte, Lebenspartner, Geschwisterkinder, Großeltern usw.)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Tätigkeit	Einkommen

4. Bezug von Sozialleistungen

Sofern Sie eine der folgenden Leistungen beziehen, ist der entsprechende Bescheid vollständig **in Kopie** einzureichen.
Angaben zu Punkt 5 und 6 entfallen damit.

- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach SGB II (Hartz IV)
- Leistungen nach dem 3. und 4. Kapitel des SGB XII
 (Hilfe zum Lebensunterhalt und Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung)
- Leistungen nach § 2 und §3 Asylbewerberleistungsgesetz sowie der aktuelle Aufenthaltsstatus
- Kinderzuschlag gem. § 6a Bundeskindergeldgesetz
- Wohngeld nach Wohngeldgesetz

5. Wirtschaftliche Verhältnisse des Antragstellers

Zutreffendes ausfüllen und die entsprechenden **Nachweise in Kopie** beifügen. Nicht Zutreffendes streichen bzw. verneinen.
 Es sind **alle** Einnahmen und Bezüge ohne Rücksicht auf ihre Herkunft anzugeben.

Art des Einkommens	Mutter Betrag in € / monatlich	Vater Betrag in € / monatlich
Gehalt/Lohn/Dienstbezüge (netto)		
Kinderkrankengeld		
Sonderzahlungen (z.B. Weihnachts- u. Urlaubsgeld, Gratifikation)		
Einkommen aus Selbständigkeit (BWA / GuV)		
Arbeitslosengeld I (SGB III)		
BAföG / BAB		
Rente (Alters-, Witwen-, Waisen-, EU-Rente)		
Kindergeld		
Unterhalt		
Unterhaltsvorschuss		
Bundeselterngeld / Sächs. Landeserziehungsgeld		
Krankengeld / Mutterschaftsgeld		
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung		
Steuerrückerstattung		

6. Ausgaben

Art der Ausgaben	Betrag in € / monatlich	
Kosten der Unterkunft	Grundmiete:	kalte Betriebskosten:
	warme Betriebskosten:	
Heizungsart	<input type="checkbox"/> Heizöl <input type="checkbox"/> Erdgas <input type="checkbox"/> Fernwärme <input type="checkbox"/> Sonstige Energieträger (Festbrennstoffe, Strom, Solarenergie o.ä.)	
bei Wohneigentum	Zinsbelastung:	Nebenkosten:

Versicherungen / Beiträge	Riesterrente:
	freiwillige Kranken-/ Pflege- und Rentenversicherung:
	Beiträge zu Berufsverbänden/Gewerkschaft:

		Mutter	Vater
Fahrtkosten zum Arbeitsplatz	Öffentliche Verkehrsmittel (Monatskarte)	€	€
	Privat-Pkw (einfache Entfernung) Kennzeichen	km	km
	Anschrift Arbeitsort		
besondere Belastungen	(z. B. Unterhaltsverpflichtungen, doppelte Haushaltsführung)		

7. Kinderbetreuungskosten durch Dritte (z. B. Arbeitgeber, Jobcenter, Agentur für Arbeit, Rententräger)

Erhalten Sie Kinderbetreuungskosten über Ihren Arbeitgeber? (Bitte entsprechendes ankreuzen)
 Nein **Ja** (Lohnbescheinigungen sind beizufügen)

Wurden Kinderbetreuungskosten bei einer anderen Behörde beantragt bzw. nehmen Sie an einer Maßnahme / Weiterbildung teil? (Bitte entsprechendes ankreuzen und Nachweis beifügen)

Nein **Ja**, für Zeitraum von _____ bis _____

geplant ab: _____

Maßnahme über das Jobcenter (Bildungs-/Aktivierungsgutschein) bzw. Bundesagentur für Arbeit
 Maßnahme der Rehabilitation über den Rententräger
 Berufsausbildung mit Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)

8. Veränderungen

Veränderungen wie z.B. Umzug, Schwangerschaft, Änderung der Einkommensverhältnisse, Namensänderung usw. stehen an:

	Mutter	Vater
Veränderung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der Veränderung		
Ab welchem Datum		

9. Erforderlichkeit der Kinderbetreuung

Dieser Teil **ist nur auszufüllen**, wenn die Betreuung **über** dem z.Z. gültigen Bedarf (d. h. über 6h Kinderkrippe/Kindergarten oder über 5h Hort) beantragt wird.

	Mutter	Vater
Ich gehe einer Erwerbstätigkeit / Ausbildung / Maßnahme mit mindestens 30 Stunden wöchentlich nach	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schichtsystem	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tägliche Arbeitszeit / Ausbildungszeit	von: _____ Uhr bis: _____ Uhr	von: _____ Uhr bis: _____ Uhr
	von: _____ Uhr bis: _____ Uhr	von: _____ Uhr bis: _____ Uhr
Abwesenheit von zu Hause (einschließlich Fahrtzeit zur Arbeits-/ Ausbildungsstelle auf direktem Weg)	von: _____ Uhr bis: _____ Uhr	von: _____ Uhr bis: _____ Uhr
	von: _____ Uhr bis: _____ Uhr	von: _____ Uhr bis: _____ Uhr

10. Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Die Erhebung personenbezogener Daten erfolgt zur Durchführung der Prüfung und Entscheidung Ihres Antrages auf Übernahme des Elternbeitrages. Das angefügte Merkblatt informiert Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sowie Ihre Rechte. (auch unter www.kreis-meissen.org / Landratsamt / Kreisjugendamt ersichtlich)

Ich willige ein, dass die von mir mit diesem Antragsformular erhobenen Daten zum Zwecke der Prüfung und Bearbeitung des Antrages auf Übernahme des Elternbeitrages für Kindertagesstätten und Tagespflege gemäß § 90 (1) Nr. 3, (2-4) SGB VIII – Kinder und Jugendhilfe verwendet werden können.

Mir ist bewusst, dass bei Verweigerung der Einwilligung zur Einholung von Auskünften und/oder Unterlagen unter Umständen über meinen Anspruch nach diesem Antrag nicht oder nur eingeschränkt entschieden werden kann.

✕

Datum _____ Unterschrift zur **Datenschutzerklärung** Antragssteller(in) bzw. gesetzlicher Vertreter(in)

Ich bestätige, dass vorstehende Angaben und die eingereichten Unterlagen wahr und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der Elternbeitrag monatlich an den Träger der Einrichtung überwiesen wird. Zu Unrecht gewährte Leistungen sind zurückzuzahlen.

Ich verpflichte mich, ohne Aufforderung dem Kreisjugendamt Meißen jegliche Veränderungen meiner wirtschaftlichen und familiären Verhältnisse sowie die Änderung des Betreuungsumfanges unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Mir ist außerdem bekannt, dass bei fehlender Mitwirkung der Leistungsträger die Leistung bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagen kann (§ 66 SGB I).

✕

Datum _____ Unterschrift des Antragsteller(in) bzw. gesetzlicher Vertreter(in)

Bitte beachten Sie!

Es können nur **vollständig ausgefüllte Anträge** entgegengenommen werden. Die Bearbeitung ist nur möglich, **wenn alle erforderlichen Unterlagen in Kopie beigelegt sind bzw. innerhalb kurzer Zeit nachgereicht werden.**

Die Kostenübernahme erfolgt ab dem Zeitraum entsprechend der Angabe im Antrag, frühestens ab dem Monat der Antragstellung.

Die im Voraus gezahlten Elternbeiträge an den Träger der Einrichtung erhalten Sie bei Bewilligung der Übernahme der Elternbeiträge durch das Kreisjugendamt Meißen vom Träger der Einrichtung zurück.

Anlage zum Antrag auf Übernahme des Elternbeitrages

Ist von der Einrichtung auszufüllen!

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name			
Vorname			
Anzahl der Stunden			
monatlicher Elternbeitrag			
Betreuungsart (Krippe/Kindergarten/Hort)	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort
	<input type="checkbox"/> Familie / Lebensge- meinschaft <input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Wechselmodell	<input type="checkbox"/> Familie / Lebensge- meinschaft <input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Wechselmodell	<input type="checkbox"/> Familie / Lebensge- meinschaft <input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Wechselmodell
Integrative Betreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
„Schulvorbereitungsjahr“	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Jahr der Einschulung <u>bzw.</u> aktuelle Klasse			
Datum, seit wann Einrich- tung besucht wird:	_____	_____	_____
bzw.			
ab wann die Betreuungszeit geändert wird:	_____	_____	_____
Name des Träger der Kindereinrichtung	_____	_____	_____
Bankverbindung des Trägers			
Name, Anschrift und Tele- fonnummer der Kinderein- richtung			
Datum/Unterschrift/Stempel			

Folgende Unterlagen sind zur Bearbeitung Ihres Antrages in Kopie beizufügen
(falls zutreffend)

→ **Betreuungsvertrag**

→ **Bei Integrationskindern ist der Bescheid des Eingliederungsträgers beizufügen**
(Kreissozialamt, allgemeiner Sozialer Dienst des Kreisjugendamtes, Kommunaler Sozialverband Sachsen)

→ **Nachweise zum Einkommen:**

- Leistungsbescheide für die Sicherung des Lebensunterhaltes nach SGB II (Hartz IV)
- Leistungsbescheide für Leistungen nach dem 3. und 4. Kapitel des SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt und Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung)
- Leistungen nach § 2 und §3 Asylbewerberleistungsgesetz sowie der aktuelle Aufenthaltsstatus
- Kinderzuschlag gem. § 6a Bundeskindergeldgesetz
- Wohngeld nach Wohngeldgesetz (Miet- oder Lastenzuschuss)

- Arbeitsvertrag
- Lohnabrechnungen der letzten sechs Monate (inkl. Bescheid über Kinderkrankgeld der Krankenkasse)
- Lohnabrechnungen mit Sonderzahlungen
- letzter Einkommenssteuerbescheid vom Finanzamt
- Leistungsbescheid über Arbeitslosengeld I
- Bewilligungsbescheid zur Teilnahme an einer beruflichen Bildungsmaßnahme (Lehrgangskosten, Fahrtkosten, Kinderbetreuungskosten, Bildungs-/ Aktivierungsgutschein)
- Nachweis über Arbeitsgelegenheit oder Minijob
- Nachweis über Krankengeld oder Mutterschaftsgeld (von Krankenkasse)
- Nachweis über Übergangsgeld oder Überbrückungsgeld von der Deutschen Rentenversicherung
- Bescheid über Bundeselterngeld bzw. Sächsisches Landeserziehungsgeld
- Nachweis über Kindergeld (aktueller Kontoauszug)
- Nachweis eigenes Kindergeld der Eltern bei Ausbildung / Studium
- Kindes- bzw. Ehegattenunterhalt (Titel, Urkunde, Kontoauszüge)
- Erziehungsrenten / Betreuungsunterhalt
- Bescheid über Unterhaltsvorschuss
- Rentenbescheid (Altersrente, Witwen-, Halbwaisenrente, EU-Rente, Unfallrente)
- Nachweis über Miet- und Pachteinnahmen
- BAföG, MeisterBAföG oder BAB-Bescheid einschließlich Berechnungsbogen
- Nachweis über Stipendium und falls vorhanden Studienkredit
- Schulbescheinigung, Ausbildungsvertrag, Immatrikulationsbescheinigung

→ **Nachweise bei Selbständigkeit:**

- Gewerbeanmeldung ggf. Gewerbeabmeldung
- aktuelle Einnahmen-Überschuss-Rechnung über einen Zeitraum von mind. sechs Monaten
- Bescheid über Existenzgründerzuschuss

→ **Kosten der Unterkunft:**

- Mietvertrag bzw. Mietbescheinigung oder letzte Betriebskostenabrechnung
- bei Wohneigentum:
 - Zinsen zum Baukredit (Zins- / Tilgungsplan)
 - Belege zu den Bewirtschaftungskosten (Grundsteuer, Müll, Wasser/Abwasser, Schornsteinfeger, Gebäudeversicherung, Heizkosten)
 - Wirtschaftsplan bei Eigentumswohnungen

→ **Versicherungen:**

- Riesterrente
- freiwillige Kranken-/Pflege- und Rentenversicherung
- Beitrag für Gewerkschaft/Berufsverbände

→ **Sonstige Belastungen:**

- Nachweis über Unterhaltsverpflichtungen (Urkunde, Titel, Zahlungsbelege)
- Nachweis über doppelte Haushaltsführung bei Auswärtstätigkeit
- Kosten für öffentliche Verkehrsmittel zwischen Wohn- und Arbeitsort
Fahrtkilometer zwischen Wohn- und Arbeitsort (Angabe der einfachen Strecke, wenn diese mit dem privaten Pkw zurückgelegt wird)

Datenschutzhinweise gem. Art. 13 und 14 EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)

Auf der Grundlage von Art. 13 und 14 der EU-DSGVO informieren wir Sie im Folgenden über die Datenverarbeitungsvorgänge im Zusammenhang mit Auskünften und Erhebung personenbezogener Daten durch **das Kreisjugendamt Meißen Sachgebiet Wirtschaftliche Hilfen/Kindertagesstätten/ Jugendarbeit**

Bereich: Kindertagesstätten (Erstattung Elternbeitrag/Geschwisterermäßigung)

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung und behördliche Datenschutzbeauftragte

Landkreis Meißen, Landratsamt, Körperschaft des öffentlichen Rechts, vertr. d. d. Landrat Herr Ralf Hänsel, Brauhausstraße 21, 01662 Meißen

Behördliche Datenschutzbeauftragte des Landratsamtes Meißen

Den behördlichen Datenschutzbeauftragten des Landratsamtes Meißen erreichen Sie unter der Postanschrift:

Landratsamt Meißen
Datenschutzbeauftragter
Brauhausstraße 21, 01662 Meißen
oder unter E-Mail Adresse: dsb@kreis-meissen.de

Verantwortlicher im Jugendamt

Verantwortlich für die Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Kreisjugendamt ist die Amtsleitung. Den Amtsleiter, Herrn Stefan Säri, erreichen Sie unter der Postanschrift:

Landratsamt Meißen
Dezernat Soziales
Kreisjugendamt, Amtsleitung
Loosestraße 17-19, 01662 Meißen
oder unter der E-Mail Adresse: kreisjugendamt@kreis-meissen.de

Beschwerderecht

Sie haben zudem gem. Art. 77 DSGVO das Recht, sich mit einer Beschwerde an den Datenschutzbeauftragten des Landratsamtes Meißen oder an eine Datenschutzbehörde zu wenden. Die örtlich zuständige Behörde ist der Sächsische Datenschutzbeauftragte, Bernhard-von-Lindenau-Platz 1, 01067 Dresden, Telefon: 0351/493-5490, Internet: www.datenschutz.sachsen.de, E-Mail: saechsdsb@slt.sachsen.de

Verarbeitungszwecke und Rechtsgrundlagen

Zu welchem Zweck werden die Daten erhoben?

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt wegen Bearbeitung Ihrer Leistungsangelegenheit und beruht neben Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO auf nachfolgend aufgeführte Rechtsgrundlagen.

- a) Erfüllung von Aufgaben gem. § 2 SGB VIII
- b) Ermittlung von Ansprüchen auf Erstattung von Elternbeiträgen aufgrund Antragstellung gem. § 90 SGB III i. V. mit §§ 82ff SGB VIII
- c) Prüfung und Ermittlung von Ansprüchen auf Absenkung des Elternbeitrages für Geschwisterkinder und Alleinerziehende gem. § 15 Abs. 1 SächsKitaG
- d) Ermittlung von Ansprüchen von Absenkungsbeiträgen gegenüber anderen örtlichen Trägern der öffentlichen Jugendhilfe gem. § 15 SächsKitaG
- e) Ermittlung und Beantragung der Landeszuschüsse gem. § 17 Abs. 3 SächsKitaG

Die Weiterverarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten für einen anderen Zweck erfolgt nicht, es sei denn, Sie haben dazu im Vorfeld Ihre Einwilligung erteilt.

Datenerhebung

Von wem werden die Daten erhoben?

Sofern wir Ihre Daten nicht von Ihnen selbst erhalten, werden die Daten nur sofern im Einzelfall zur Aufgabenerfüllung erforderlich von folgenden Stellen erhoben: *Familiengericht, Einwohnermeldeamt, Sozialleistungs- und Versicherungsträger (Jobcenter, Sozialamt, wirtschaftliche Jugendhilfe, Rentenversicherung, Krankenkasse)*

Welche Daten werden verarbeitet?

Es werden nur soweit im Einzelfall zur Aufgabenerfüllung erforderlich folgende personenbezogene Daten von Ihnen verarbeitet: *Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, ggf. Informationen zur Lebenssituation, ggf. Gesundheitsdaten, ggf. Informationen zum familiären Umfeld, bewilligte Hilfen, ggf. Informationen zum Hilfeprozess, ggf. Risikofaktoren hinsichtlich der Entwicklung eines Kindes*

An welche Stellen werden die Daten weitergegeben?

Ihre personenbezogenen Daten werden nur soweit im Einzelfall zur Aufgabenerfüllung erforderlich weitergegeben an: *Familiengerichte, Polizei, Staatsanwaltschaft*

Datenspeicherung

Ihre Daten werden im Landratsamt Meißen für max. 10 Jahre aufbewahrt.
Abgeschlossene Vorgänge werden nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist ausgesondert und vernichtet.

Betroffenenrechte**Als Betroffene/r haben Sie nach der Datenschutzgrundordnung verschiedene Rechte:**

- das Auskunftsrecht, über die betreffenden personenbezogenen Daten Art. 15 EU-DSGVO
- das Recht auf Berichtigung, falls die Daten falsch eingegeben sind Art. 16 EU-DSGVO
- das Recht auf Löschung („Recht auf Vergessenwerden“), Art. 17 EU-DSGVO
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, Art. 18 EU-DSGVO
- das Recht auf Datenübertragbarkeit, Art. 20 EU-DSGVO
- das Recht auf Widerspruch, Art. 21 EU-DSGVO.

Als Betroffene/r wenden Sie sich direkt an das Kreisjugendamt des Landratsamtes Meißen und tragen ihr Anliegen mit präzisen Daten vor oder reichen es schriftlich ebenfalls mit präzisen Daten ein, an folgende Anschrift:

Landratsamt Meißen
Dezernat Soziales
Kreisjugendamt
Amtsleitung
Loosestraße 17/19, 01662 Meißen