



**Kindertagesstätten
Antrag auf Übernahme der Betreuungskosten
für einen selbstbeschafften Betreuungsplatz
nach § 36 a Abs. 3 SGB VIII**



Angaben zum Kind

Familienname	Vorname/n	Geburtsdatum
--------------	-----------	--------------

Art der Betreuung

<input type="checkbox"/> Kind ab 1 Jahr (Nachweis über Erwerbstätigkeit/Studium/Ausbildung erforderlich)
<input type="checkbox"/> Kind ab 2 Jahren
Name der Kindertagesstätte

Bitte legen Sie eine Kopie des Betreuungsvertrags mit einer Bestätigung der Einrichtung über die Höhe des Elternbeitrages ohne Verpflegungskosten und Nachweis über die Zahlung von Kindergeld bei.

Zu leistender Elternbeitrag gem. § 90 Abs. 1 Nr. 3 SGB VIII/Anerkennung des Höchstbeitrages

Ich/wir erkennen hiermit die Festsetzung des Höchstbeitrages an (Bereinigtes Nettoeinkommen liegt über 6.150,00 € monatlich)	
<input type="checkbox"/> Ja	
Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r	Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r
<input type="checkbox"/> Nein, wir bitten um Berechnung des Elternbeitrages (Bitte fügen Sie eine Kopie der aktuellen Gehaltsabrechnung bei)	
<input type="checkbox"/> mein Kind ist bereits 2 Jahre alt (Ab dem 2. Geburtstag des Kindes bis zum Schuleintritt wird kein Elternbeitrag erhoben)	

Die Erstattung der Betreuungskosten für den selbstbeschafften Betreuungsplatz kann erst bewilligt und ausgezahlt werden, wenn alle Unterlagen vorliegen.

1. Erziehungsberechtigte/r

Familienname 1. Erziehungsberechtigte/r	Vorname/n 1. Erziehungsberechtigte/r
Tagsüber telefonisch zu erreichen unter	<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Ausbildung

2. Erziehungsberechtigte/r

Familienname 2. Erziehungsberechtigte/r	Vorname/n 2. Erziehungsberechtigte/r
Tagsüber telefonisch zu erreichen unter	<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Ausbildung

Bankverbindung

Bitte geben Sie die Bankverbindung an, an die die bewilligten Leistungen überwiesen werden sollen.

Kontoinhaber/in	
Geldinstitut	Ort des Geldinstitutes
IBAN	BIC (nur für ausländische Geldinstitute)

Mitteilungspflicht gemäß § 60 Sozialgesetzbuch I (SGB I)

Haben Sie für Ihr Kind einen Platz in einer konfessionellen Einrichtung angeboten bekommen?

<input type="checkbox"/> Ja	Name der Einrichtung
<input type="checkbox"/> Nein	Ich/Wir bestätigen, dass wir mein/unser Kind auch bei einer konfessionellen Einrichtung angemeldet und uns bis heute kein Platz angeboten wurde.

Sollte/n wir ein Platzangebot in einer konfessionellen Einrichtung erhalten, so informiere/n ich/wir die Abteilung Kindertagesstätten unverzüglich. Die Warteliste wird dann berichtigt und die Bewilligung zur Kostenübernahme der Betreuungskosten für einen selbstbeschafften Betreuungsplatz eingestellt werden kann.

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit der Angaben.

Bei Falschangaben/Änderungen o.ä. wird der Zuschussbescheid gem. §§ 45 ff. SGB X mit sofortiger Wirkung aufgehoben.

Informationen zur Verwendung Ihrer Daten finden Sie unter www.mainz.de/dsgvo.

Ort | Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r