

Merkblatt

zum Antrag auf Übernahme der Beiträge für den Besuch der Kindertagesstätte

Sehr geehrte Bürgerin! Sehr geehrter Bürger!

Sie beabsichtigen einen Antrag auf Übernahme der Beiträge für den Besuch der Kindertagesstätte gemäß §90 SGB VIII zu stellen.

Hierfür ist ein sehr umfangreicher Antrag auszufüllen, der mit diversen Unterlagen bei der Stadt Melle, Amt für Familie, Bildung und Sport, Schürenkamp 16, 49324 Melle, einzureichen ist.

Sofern Sie folgende Sozialleistungen erhalten, haben Sie für die Geltungsdauer (Laufzeit) dieser Sozialleistung einen Anspruch auf eine Übernahme der Beiträge für den Besuch der Kindertagesstätte:

- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II,
- Leistungen nach dem dritten und vierten Kapitel des SGB XII;
- Leistungen nach den §§ 2 und 3 Asylbewerberleistungsgesetz;
- Kinderzuschlag gemäß § 6a Bundeskindergeldgesetz oder
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz

Sollten Sie eine der vorgenannten Sozialleistungen erhalten, füllen Sie bitte nur die erste Seite des Antrages aus und unterschreiben ihn auf der Seite 4.

Als Anlage reichen Sie bitte den aktuellen Bescheid der entsprechenden Sozialleistung (z.B. Wohngeldbescheid) im Kita-Büro persönlich, per Brief, als PDF per E-Mail (kita-buero@stadt-melle.de) ein oder senden ihn per Fax: 05422/965-348.

Wenn Sie keine der oben aufgeführten Sozialleistungen erhalten, Ihnen aber die Zahlung der Beiträge aus eigenen Mitteln kaum möglich ist, reichen Sie einen Antrag mit den für die Berechnung erforderlichen Belegen ein. Beachten Sie hierfür bitte die auf der Rückseite befindlichen Hinweise. Es wird unter Anwendung der §§ 82 bis 85, 87, 88 und 92a SGB XII eine Einkommens- und Bedarfsberechnung durchgeführt und geprüft, ob Ihnen der Beitrag für den Besuch der Kindertagesstätte zuzumuten ist.

Sollten Sie Rückfragen haben, wenden Sie sich bitte an das:

Amt für Familie, Bildung und Sport

Kita-Büro
Schürenkamp 23 1.OG
49324 Melle

unseren Sprechzeiten:

Montag bis Freitag 08:00 bis 12:30 Uhr
Montag und Dienstag 14:00 bis 16:00 Uhr
Donnerstag 14:00 bis 18:00 Uhr
sowie nach Vereinbarung

Ansprechpartner:

Herr Heggemann:

Zimmer 2

Tel.: 05422/965-518

kita-buero@stadt-melle.de

Frau Wobker:

Zimmer 4

Tel.: 05422/965-516

kita-buero@stadt-melle.de

abweichende Postanschrift:

Stadt Melle, Amt für Familie, Bildung und Sport
Kita-Büro
Schürenkamp 16
49324 Melle

Für die Einkommensberechnung notwendige Unterlagen:

- ❶ Als **Arbeitnehmer** legen Sie bitte die letzten **6 Gehaltsabrechnungen** bzw. Nettoverdienstbescheinigungen des Arbeitgebers vor. Sämtliche Einkommen sind anzugeben. Dazu zählen auch steuerfreie Einkommen, nicht aber Sozialleistungen anderer Träger wie z.B. Pflegegeld. Sonderzahlungen wie Weihnachtsgeld und Urlaubsgeld müssen monatlich umgerechnet werden. Als **Selbständiger** legen Sie bitte die letzte **Bilanz mit Gewinn- und Verlustrechnung** bzw. BWA, Einnahme-Überschussrechnung, den Anlagenspiegel sowie einen Nachweis über die Höhe der betrieblichen Darlehenstilgungen und die Einkommenssteuererklärung bzw. - soweit vorhanden - den Einkommenssteuerbescheid vor.
- ❷ Sollten keine aktuellen Nettoeinkommensnachweise vorgelegt werden können, genügt eine **Voraus-schätzung durch den Arbeitgeber** oder bei **Selbstständigen durch den Steuerberater**. Sollten **Sie Leistungen des Arbeitsamtes** beziehen, fügen Sie bitte den aktuellen Bescheid bei.
- ❸ Als Nachweis für die Unterkunftskosten legen Sie bitte den aktuellen **Mietvertrag nebst Nebenkos-tenabrechnung** vor. Bei den Unterkunftskosten dürfen Ausgaben lediglich bis zur Höhe der Wohn-geldobergrenze berücksichtigt werden. Bei den Nebenkosten werden Strom- und Heizungskosten nicht berücksichtigt. Für Kinder oder sonstige im Haushalt lebende Personen mit eigenem Einkom-men sind Mietanteile abzuziehen.
- ❹ Wenn Sie Eigentümer eines Eigenheims sind, legen Sie bitte den/die Kreditvertr(a)äg(e) vor. Bei Dar-lehensverträgen für Eigenheime dürfen nur die Zinsen nicht aber die Tilgungsraten berücksichtigt werden. Darüber hinaus werden ausschließlich Risiko-Lebensversicherungen – nicht Kapital-Lebensversicherungen - angerechnet.
- ❺ Wenn Sie Kindes- bzw. Ehegattenunterhalt erhalten, legen Sie bitte einen Nachweis über die Zahlun-gen bei (Vertragliche Vereinbarung, Gerichtsurteil, UVG-Bescheid, Bestätigung durch den Anwalt o-der einen Kontoauszug).
- ❻ **Alle Einkünfte und Ausgaben sind durch Nachweise zu belegen!**

Stadt Melle
 Amt für Familie Bildung und Sport
 Schürenkamp 23
 49324 Melle

Auskunft erteilen:
 Herr Heggemann 05422/965-518
 Frau Wobker 05422/965-516
 E-Mail: kita-buero@stadt-melle.de

Hiermit beantrage/n ich/wir für folgende Kinder die Übernahme der Elternbeiträge für den Besuch einer Kindertagesstätte ab dem _____ ,

Überprüfung der persönlichen Verhältnisse.

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Nachname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht (m/w)			
Staatsangehörigkeit			
Anschrift			
Sorgeberechtigt			

Erklärung zu meinen/unseren persönlichen Verhältnissen (Bitte alle Daten angeben!!!)

	<input type="checkbox"/> Vater / <input type="checkbox"/> Pflegevater <input type="checkbox"/> Stiefvater	<input type="checkbox"/> Mutter / <input type="checkbox"/> Pflegemutter <input type="checkbox"/> Stiefmutter
Nachname / Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Ausländerrechtlicher Status (Bescheinigung des Ausländeramts beifügen)		
Beruf und zurzeit ausgeübter Beruf		
Familienstand		
Anschrift	Straße	
	PLZ, Ort	
	Tel.-Nr.	
	Email	

Ich/Wir wohnen seit dem _____ ununterbrochen im Landkreis Osnabrück.

Der Elternbeitrag für den Besuch einer Kindertagesstätte wird für mein(e)/unser(e) Kind/er bereits seit dem _____ übernommen. Die Kostenübernahme erfolgte bisher durch _____.

Ich/wir erhalte/n laufende Leistungen nach dem SGB II, SGB XII oder Asylbewerberleistungsgesetz.

Ich/wir erhalte/n Kinderzuschlag und/oder Wohngeld.

Eine Kopie des Leistungsbescheids ist beigelegt. Gültig bis: _____

Ich/wir sind im Besitz des Familienpasses der Stadt Melle nein ist beantragt

ja Familienpass Nr.: _____ gültig ab: _____ gültig bis: _____

Die Angaben zu a) bis k), also die Seiten 2 und 3, sind von Ihnen nur dann auszufüllen, wenn Sie keine der auf Seite 1 genannten Leistungen beziehen – entsprechende Unterlagen in Kopie beifügen:

a) Im Haushalt leben weitere Personen (z.B. Lebensgefährte, Großeltern, weitere Kinder)

Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Verwandtschaftsverhältnis zum Kind			

b) Meinen/Unseren Kindern steht/en folgende Einkünfte zur Verfügung:

Name des Kindes			
Kindergeld			
Unterhalt			
Unterhaltsvorschuss			
Renten			
sonstiges			

c) Erklärung zu meinen/unseren wirtschaftlichen Verhältnissen: mir/uns stehen folgende Einkünfte zur Verfügung (wenn ein Elternteil alleinerziehend ist, dann nur die Angaben des Elternteiles, mit dem das Kind/die Kinder zusammen lebt/leben) – **falls keine Einkünfte erzielt werden, ist eine kurze schriftliche Erklärung hierzu erforderlich**

	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter
Lohn, Gehalt (netto) – auch Mini-Job		
Name und Anschrift des Arbeitgebers und Einsatzort		
Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit		
Einkommen aus Vermietung und Verpachtung		
Einkommen aus Vermögen (Zinserträge, Dividenden)		
Rente, Pension		
Elterngeld		
BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe		
sonstige Einkünfte		

d) Ich/Wir zahle/n folgende Beiträge an Versicherungen:

Art der Versicherung, z. B.	Monatsbeitrag
Hausratversicherung	€
Privathaftpflichtversicherung	€
Riester-Rente	€
Private bzw. freiwillige Krankenversicherung (für Selbstständige und Beamte)	€
Sonstige Versicherung(en), wie Rechtsschutz, Unfall, Berufsunfähigkeit – keine Kapital bildenden Versicherungen und keine Kfz-Versicherung	€

e) Mir/Uns entstehen folgende Fahrtkosten zur Arbeitsstätte		
Entfernung zur Arbeitsstätte (in km), einfache Wegstrecke	die Entfernung lege ich zurück	Kosten monatlich
Vater:	<input type="checkbox"/> mit öffentlichen Verkehrsmitteln (bitte Fahrschein einreichen)	
	<input type="checkbox"/> mit PKW, <input type="checkbox"/> mit Motorrad, Motorroller, <input type="checkbox"/> mit Moped, Mofa, <input type="checkbox"/> zu Fuß/mit dem Fahrrad	Pauschale Berücksichtigung
Mutter:	<input type="checkbox"/> mit öffentlichen Verkehrsmitteln (bitte Fahrschein einreichen)	
	<input type="checkbox"/> mit PKW, <input type="checkbox"/> mit Motorrad, Motorroller, <input type="checkbox"/> mit Moped, Mofa, <input type="checkbox"/> zu Fuß/mit dem Fahrrad	Pauschale Berücksichtigung
Begründung für die Nutzung des Pkw, Motorrads oder Motorrollers:		
f) Ich/Wir habe/n außerdem folgende Ausgaben		Monatlicher Betrag
Beiträge an Berufsverbände/ Name der Gewerkschaft:		Vater: Mutter:
Aufwendungen für notwendige Arbeitsmittel (über 5,20 € monatlich bitte nachweisen)		Vater: Mutter:
Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung		Vater: Mutter:

g) <input type="checkbox"/> Ich/Wir bewohne/n eine Mietwohnung			
Kaltniete	mtl.	€	
Nebenkosten	mtl.	€	
Heizkosten	mtl.	€	<input type="checkbox"/> Öl; <input type="checkbox"/> Gas; <input type="checkbox"/> Strom, <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
h) Ich/Wir bewohne/n ein Eigenheim/eine Eigentumswohnung (bitte Anlage Haus- und Grundbesitz ausfüllen)			
i) Ich/Wir habe/n regelmäßige Belastungen aus Darlehens- oder Ratenzahlungsverträgen			
	Vertrag Nr. 1	Vertrag Nr. 2	Vertrag Nr. 3
Kredit für (Grund der Kreditaufnahme)			
Höhe der aufgenommenen Kreditsumme	€	€	€
Monatliche Rate	€	€	€
k) Ich/Wir habe/n Unterhaltsverpflichtungen gegenüber:			
	Name	Monatsbeitrag	Unterhaltstitel vom
Kinder, die nicht im Haushalt leben		€	
Eltern		€	
sonstige		€	

Ich versichere/Wir versichern hiermit die Richtigkeit meiner/unserer Grunddaten, der Angaben zur Familiensituation, zu den persönlichen Verhältnissen.

Ich bin/wir sind im Rahmen des Antragsverfahrens auf Folgendes hingewiesen worden:

- Gemäß § 60 SGB I bin ich/sind wir verpflichtet, erforderliche Auskünfte über meine/unsere persönlichen Verhältnisse zu erteilen und durch Belege nachzuweisen und alle Änderungen in meinen/unseren persönlichen Verhältnissen (z.B. Umzug, Änderung des Sorgerechts, Änderung des Einkommens o. ä.) sofort mitzuteilen.
- Sollte/n ich/wir unserer Mitteilungspflicht nicht oder nicht fristgerecht nachkommen, kann der Antrag abgelehnt werden bzw. bereits gezahlte Leistungen können zurückgefordert werden.

(Datum, Unterschrift der/des Antragsteller/s)

Ich/Wir stimmen zu, dass die Stadt Melle, Amt für Familie, Bildung und Sport die erforderlichen Auskünfte während der Hilfestellung ggf. von Dritten (Arbeitgeber, Arbeitsamt, Sozialamt, Steueramt, Kindertagesstätte und deren Träger, Wohnortgemeinde u. a.) einholt. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einverständniserklärung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann/können.

(Datum, Unterschrift der/des Antragsteller/s)

Anlage Haus- und Grundbesitz

Name, Vorname: _____

1. Angaben zum Haus- und Grundbesitz

Einfamilienhaus

Zweifamilienhaus

Mehrfamilienhaus

Eigentumswohnung

Wohnfläche insgesamt: _____ m²

Wohnfläche eigengenutzt: _____ m²

2. Ausgaben für Hypotheken, Darlehen, Kredite, Bausparverträge und Grundschulden

Darlehens-Nr.				
Ursprungsbetrag	€	€	€	€
jetziger Stand	€	€	€	€
Darlehensart				
Geldinstitut				
Zinssatz in %				
Verw.-Kosten u. Zinsen	€	€	€	€

3. sonstige Ausgaben und Einnahmen in Jahresbeträgen

	Betrag	monatlich	jährlich
		(zutreffendes bitte ankreuzen)	
Grundsteuer	€		
Müllabfuhr	€		
Straßenreinigung	€		
Kanalisation	€		
Wassergeld	€		
Oberflächenentwässerung	€		
Erbpacht	€		
Schornsteinfeger	€		
Gebäudeversicherung	€		
Risiko-Lebensversicherung	€		
Mieteinnahmen	€		

Für jede Eintragung sind die entsprechenden Belege (kein Kontoauszug) beizufügen!!!

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner vorstehend gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Information über die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten nach § 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Die Stadt Melle nimmt im Einvernehmen mit dem Landkreis Osnabrück die Aufgabe der Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und damit auch die Aufgabe der Übernahme der Kindertagesstättenbeiträge wahr und ist Verantwortlicher im Sinne der DS-GVO.

Ihre personenbezogenen Kontaktdaten, die Daten zur besuchten Kindertagesstätte, ggf. die Daten zum Arbeitgeber, zu Ihrem Einkommen und dem Einkommen Ihrer im Haushalt lebenden Kindern, zu Ihren Versicherungen, zu Ihrem Vermieter, zu Ihrer Miete und den Nebenkosten, zu weiteren Haushaltsangehörigen, zu Ihren Berufsverbänden, zu Ihren Unterhaltsverpflichtungen, zu Ihren Darlehns- und Kreditbelastungen und den entsprechenden Kreditgebern und zur besuchten Schule werden durch die Stadt Melle erhoben, verarbeitet und gespeichert.

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist gesetzlich vorgeschrieben. Rechtsgrundlage der Verarbeitung dieser Daten sind §§ 61 – 64 SGB VIII i. V. m. § 22 ff SGB VIII. Zur weiteren Datenerhebung haben Sie Ihre Einwilligung gegeben.

Die Erhebung der personenbezogenen Daten dient ausschließlich der Prüfung und Gewährung der Übernahme der Kindertagesstättenbeiträge für das/die im Antrag genannte/n Kind/er nach § 90 SGB VIII. Im Rahmen der Fachaufsicht erfolgt eine Weitergabe der Daten an den Landkreis Osnabrück. Im Übrigen erfolgt keine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte.

Ihre Daten werden von der Stadt Melle bei Ablehnung des Antrags auf Übernahme der Kindertagesstättenbeiträge für einen Zeitraum von fünf Jahren nach Ablehnung und bei Übernahme der Kindertagesstättenbeiträge für einen Zeitraum von zehn Jahren nach Beendigung der Hilfe gespeichert und anschließend gelöscht.

Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und Datensicherheit erhalten Sie auf der Homepage der Stadt Melle unter www.melle.info

Die Stadt Melle, Amt für Familie, Bildung und Sport, als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie per E-Mail unter info@stadt-melle.de bzw. postalisch unter Stadt Melle, Schürenkamp 16, 49324 Melle, kontaktieren.

Sie können außerdem die Datenschutzbeauftragte/ den Datenschutzbeauftragten der Stadt Melle per E-Mail unter info@stadt-melle.de bzw. postalisch unter Stadt Melle, Datenschutzbeauftragte/r, Schürenkamp 16, 49324 Melle, kontaktieren.

Sie können gegenüber der Stadt Melle folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung

Darüber hinaus können Sie sich an die Niedersächsische Aufsichtsbehörde für den Datenschutz, Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen in Hannover, wenden und dort ein Beschwerderecht geltend machen.

Anlage zum Antrag auf Übernahme der Beiträge für den Besuch der Kindertagesstätte

! Bitte von der Kindertagesstätte ausfüllen lassen !

(Name und Anschrift der Kindertagesstätte)

Stadt Melle
Amt für Familie, Bildung und Sport
z.Hd. Herr Heggemann / Frau Wobker
Schürenkamp 23
49324 Melle

Antrag auf Übernahme der Beiträge für den Besuch der Kindertagesstätte für das Kind:

Name des Kindes	
Beginn des Besuchs der Kindertagesstätte	
Datum einer Änderung (z.B. Sonderöffnungszeiten, Geschwisterkind etc.)	

Der Besuch der Kindertagesstätte erfolgt:

Besuch der Kindertagesstätte in der Zeit von/bis				Höhe des monatlichen Beitrages (ohne Getränkegeld und Verpflegungskosten) in Euro	
<input type="radio"/> vormittags	von	Uhr	bis	Uhr	
<input type="radio"/> nachmittags	von	Uhr	bis	Uhr	
<input type="radio"/> ganztags	von	Uhr	bis	Uhr	
<input type="radio"/> zu Sonderöffnungszeiten	von	Uhr	bis	Uhr	(Euro je angefangene (halbe) Stunde)
	und		und		
<input type="radio"/> Betreuung > 8 Std bei beitragsfreien Kindern	von	Uhr	bis	Uhr	(Euro je angefangene (halbe) Stunde)
	und		und		
	von	Uhr	bis	Uhr	
Gesamtbeitrag für den Besuch der Kindertagesstätte in Euro/Monat					

Datum, Unterschrift und Stempel der Kindertagesstätte