Antrag auf Jugendhilfe

Übernahme der Kindergartenbeiträge (§§ 22 und 24 Sozialgesetzbuch Achtes Buch)



Persönliche Angaben	Kind			Vater (auch verstor	bener)	l (a	Mutter auch verstorbene)	
Name (gegebenenfalls Geburtsname)				(addit voloto)	201101)	(6	den vereiensene)	
Vorname								
Geburtsdatum								
Geburtsort								
Todesdatum								
Straße								
PLZ, Ort								
Telefon								
Familienstand	☐ ehelich ☐ nicht ehelich			verheiratet eheähnliche Gemeinscha getrennt lebe geschieden seit:	end	ehe Ger geti ges	neiratet ähnliche neinschaft rennt lebend chieden	
Vormund für das	rname		•		•			
Kind Anschrift								
Sorgerecht für das Kind hat/haben:	☐ Vate	er 	☐ Mutter bitte Beschluss de			□ gemeinsam es Amtsgerichtes beifügen.		
Staatsangehörigkeit	angehörigkeit							
Evtl. körperliche oder geistige Behinderungen								
Weitere Personen im selben Haushalt (Name, Verwandtschaftsgrad)								
Weitere Angaben zum Kind								
Krankenversicherung	asse (Name und A	t)	Krankenversicherungs-Nr.					
Unterhaltsurteil zu Gunsten des Kindes	Urteil vom	1	Name und Anschrift des Gerichtes					
Falls das Kind nicht ehelich	n ist:							
Die Vaterschaft wurde festgestellt ☐ ja ☐ Nein								
Höhe des festgesetzten Unterhalts			€	monatlich ab:				
Urteil/Urkunde vom		Datum		Anschrift			Geschäftszeichen	
Weitere Angaben	Zum Vater			Zu der Mutter				
Derzeitige(r) Tätigkeit/Beruf								
Momentaner Ehe-/Lebenspar								

Angaben zu den Woh	nverhält	nissen (bitte zu	allen An	gabe	n Nachwei	se vorlege	en)			
Mietwohnung	☐ Haus ☐ Eigentumswohnung ☐									
Wohnfläche			m²							
Kaltmiete mtl.			€ Belastung mtl.						€	
Betriebskosten mtl.	Heizung (ohne Wai	•			Grundsteuer				€	
	Wasser	+							€	
	Müllabfu								€	
Erhalten Sie Wohngeld	alten Sie Wohngeld?			4			☐ Nein, abgelehnt am		☐ Beantragt	
Angaben über die wir - bitte Nachweise vorle		chen Verhältni	sse des l	Kinde	es und de	s Vaters/	der Mutte	r		
Art des Einkommens	<u> </u>	Kir € mon				Vater monatlich			Mutter € monatlich	
Selbstständige Arbeit		e mon	atlich			monatiicn			emonathen	
Unselbstständige Arbei Nettoeinkommen	it									
Weihnachts-/Urlaubsge	eld									
Arbeitslosengeld										
Krankengeld										
Rente										
Kindergeld/-zuschläge										
Untervermietung/Verpa	chtung									
Zinsen										
Unterhalt										
Freiwillige Zuwendunge	en									
Sonstige Einkommen										
Sonstige Einkommen										
Art der Aufwendunge	n							•		
Arbeitsmittel										
Fahrten von der Wohnu Arbeitsplatz	ung zum									
Kürzeste Fahrstrecke			km			km			km	
Beiträge zu Berufsverb	änden									
Sonstige Aufwendunge z. B. Schulden	n									

Kind		Vater		Mutter			4 dan Vanalak	
€ monatlich € monatlich						Art der Versicherung		
ermögen - bitte l	Nachwei							
Art des Vermö	gens	Vate €	r	Mutter €		Konto-/ Depot-Nr.	Anschrift der Bank	
						•		
ankguthaben								
ankguthaben								
/ertpapiere, Aktier	1							
eschwister des l	Kindes							
ame, Vorname			Geburt	sdatum	Anso	hrift		
o hat sich das K	ind wäh	rend der letz	zten dre	i Monate vor I	Hilfebe	ginn aufgehalte	n?	
om bis		in (Straße, PLZ, Ort)						
			III (Oli di	55,1 22, 510				
	1							
				11.112			•	
on weichen ande	eren Ste	llen wurde b	ereits Ju	igendhilfe od	er Soz	ialhilfe bewilligt	?	

Hinweise

- Sämtliche Angaben werden für die Entscheidung über Ihren Antrag benötigt.
- Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind die §§ 67a ff Sozialgesetzbuch Zehntes Buch.
- Wer Sozialleistungen beantragt und erhält, hat alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungen erheblich sind und auf Verlangen des Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen. Ihre Mitwirkungspflicht ergibt sich aus §§ 60 ff SGB I.
- Änderungen sind dem Landratsamt Alb-Donau-Kreis, Jugend und Soziales, Jugendhilfe, sofort und unaufgefordert mitzuteilen. Besonders wichtig sind Änderungen der Familien- und Einkommensverhältnisse, Umzug, Aufnahme einer Arbeit oder Ähnliches. Kommen Sie Ihrer Auskunfts- und Mitwirkungspflicht nicht nach und wird die Aufklärung des Sachverhaltes dadurch erheblich erschwert oder sind Anspruchsvoraussetzungen deshalb nicht nachgewiesen, kann die Leistung versagt werden.
- · Absichtlich falsche oder unvollständige Angaben werden strafrechtlich verfolgt oder mit einer Geldbuße geahndet.

Erklärung und Unterschriften

- Ich bestätige, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.
- Änderungen werde ich sofort und unaufgefordert mitteilen.
- Mir ist bekannt, dass ich mich an den Kosten beteiligen muss, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zulässig, erforderlich und zumutbar ist.
- Ebenso ist mir bekannt, dass ich zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückzahlen muss.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Erfüllung der beantragten Sozialleistungen im Rahmen der gesetzlichen Fristen gespeichert und – soweit erforderlich – an beteiligte Stellen weitergegeben werden.
- Ich stimme zu, dass erforderliche Auskünfte über mich bei Dritten eingeholt werden.

1011 011111110 24, 4400 01101 401110110 7 14011411110 40	or mion sor singerior nordon
Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift Personensorgeberechtigte	Unterschrift Personensorgeberechtigter

Bitte den vollständig ausgefüllten Antrag mit den entsprechenden Nachweisen an das Landratsamt Alb-Donau-Kreis, Jugend und Soziales, Postfach 28 20, 89070 Ulm, senden.