

Antragsteller

Name, Vorname _____
Str./Hausnr. _____
Baujahr des Hauses/der Wohnung: _____
PLZ/Wohnort _____
Telefonnummer _____
Staatsangehörigkeit: _____

Landkreis Stade
Jugendamt

21677 Stade

Antrag auf Übernahme der Kindergarten-/Kinderspielkreisgebühren gem. §§ 22, 90 Abs. 3 und 4 des Achten Sozialgesetzbuches (SGB VIII)

für meine Tochter für meinen Sohn

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Dat./-ort _____ Staatsangehörigkeit: _____

Sorgeberechtigt/e: Kindeseltern Kindesmutter Kindesvater Sonstige: _____

Name und Anschrift des Kindergartens:

Kindergartenbesuch seit: _____

Betreuung erfolgt vormittags nachmittags ganztags

Höhe der Kindergartengebühren (ohne Verpflegungskosten) _____ EURO monatlich

Im Haushalt lebende Personen (Eltern, Geschwister, Großeltern, Partner, andere Personen):

Name, Vorname	Staatsangehörigkeit	Geb.-Dat.	Verwandschafts-Verhältnis	Beruf/Arbeitgeber

Die Übernahme der Kindergartengebühren wird beantragt ab _____ (frühestens ab Monat der Antragstellung).

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Jugendamt nach Maßgabe des §§ 22, 90 Abs. 3 und 4 SGB VIII berechtigt ist, nach Prüfung meiner/unserer Einkünfte und Belastungen ggf. einen Kostenbeitrag als Eigenleistung zu den monatlichen Gebühren der Tageseinrichtung festzusetzen.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der Unterlagen.

Ferner versichere ich, dass die umseitigen Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass ich durch unvollständige oder unwahre Angaben zu Unrecht bezogene Leistungen zurückerstatten muss.

Ich verpflichte mich, alle Änderungen (insbesondere über Einkommens-, Vermögens- und Familienverhältnisse), die für die Gebührenübernahme maßgebend sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage

Welche Unterlagen diesem Antrag beizufügen sind, entnehmen Sie bitte der **Anlage**.