



# Antrag auf Gewährung von Jugendhilfe

in Form der

Eingang:

AZ: 41-

## Übernahme der Tageseinrichtungsgebühren/-beiträge nach § 90 Abs. 3 SGB VIII

Persönliche Daten des Kindes	
Name und Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum und -ort	
Staatsangehörigkeit, falls nicht deutsch, immer aktuellen Aufenthaltstitel beifügen	
PLZ, Wohnort und Straße	

Persönliche Daten von	Vater	Mutter
Name und Vorname		
Familienstand / seit		
Geburtsdatum und -ort		
Staatsangehörigkeit, falls nicht deutsch, immer aktuellen Aufenthaltstitel beifügen		
PLZ und Wohnort		
Straße und Hausnummer		
Telefon		
Name Arbeitgeber		
Anschrift Arbeitgeber		

Weitere im Haushalt lebende Personen			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis <small>z.B. Ehefrau, Ehemann, Kind, Stiefkind</small>

<b>Inhaber der elterlichen Sorge</b>	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter* <input type="checkbox"/> Vater* <input type="checkbox"/> Vormund* <input type="checkbox"/> Pfleger*
* mit Recht zur Aufenthaltsbestimmung, Beantragung von Jugendhilfe u. Teilnahme an Hilfeplangesprächen. <b>Bitte auf jeden Fall aktuelle Entscheidung</b> zum Sorgerecht, Sorgeerklärung oder Urkunde über die Vormunds- / Pflegerbestellung bzw. Negativ-Bescheinigung des Jugendamtes aus dem Sorgerechtsregister in Kopie <b>und Abschrift aus dem Geburtenregister mit Hinweisteil</b> (vom Geburts-Standesamt) des jungen Menschen <b>vorlegen</b> .	
Name des Vormunds / Pflegers: _____ <div style="text-align: right;">Name/ Institution, Straße, PLZ, Ort</div>	
Bestellung / Übertragung der elterl. Sorge durch <input type="checkbox"/> Beschluss oder <input type="checkbox"/> Urteil vom _____ <div style="text-align: right;">Datum</div>	
Durch: _____ <div style="text-align: center;">Amtsgericht / Notariat</div>	AZ: _____ <div style="text-align: center;">Aktenzeichen</div>

<b>Aufenthalte / vorherige Maßnahmen</b>	
Falls keine deutsche Staatsangehörigkeit: Einreisedatum in die Bundesrepublik am _____	
<b>Aufenthalt des Jungen Menschen / Elternteile innerhalb der letzten 6 Monate vor der Antragstellung</b>	
<input type="checkbox"/> innerhalb des Landkreises Biberach	<input type="checkbox"/> außerhalb des Landkreises (wer, wo, von... bis...): <small>ggf. weiteres Blatt verwenden</small>
<b>Es wurde außerhalb des Landkreises eine Jugendhilfeleistung gewährt</b>	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja, <input type="checkbox"/> Übernahme von Beiträgen für Tageseinrichtung <input type="checkbox"/> Kindertagespflege <input type="checkbox"/> Sozialpädagogische Familienhilfe <input type="checkbox"/> _____
durch das Jugendamt: _____	

<b>Erklärung des / der Sorgeberechtigten</b>	
Die Prüfung des Antrags bzw. die Durchführung der Gewährung ist ohne die Erhebung der personenbezogenen Daten in Antrag, Datenblatt oder Fragebogen nicht möglich. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Verarbeitung einverstanden. Ich kann die Einwilligung jederzeit widerrufen. Die bis dahin erfolgte Verarbeitung bleibt rechtmäßig. Ich kann entsprechend der EU-Datenschutzgrundverordnung Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der gespeicherten Daten verlangen. Die Information zum Umgang mit Daten und Ihren Rechten können Sie jederzeit bei Ihrem Ansprechpartner des Jugendamts anfordern. Über die Homepage des Landkreises Biberach unter <a href="https://www.biberach.de/service/datenschutzerklaerung.html">https://www.biberach.de/service/datenschutzerklaerung.html</a> und dem Punkt „Ihre Rechte als Betroffener“ ist ebenfalls eine Übersicht möglich.	
Für den Fall, dass die aufnehmende Behörde für die Hilfestellung nicht zuständig ist, kann der Antrag an den zuständigen Träger weitergeleitet werden. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Leistungen direkt an den Träger der Einrichtung überwiesen werden.	
_____ <small>Ort, Datum</small>	_____ <small>Ort, Datum</small>
_____ <small>Unterschrift Personensorgeberechtigter</small>	_____ <small>Unterschrift Personensorgeberechtigter</small>

# Übernahme der Tageseinrichtungskosten nach § 90 Abs. 3 SGB VIII für

Vorname, Name Kind, Geb.-Datum, vollständige Anschrift

Vom **Träger der Tageseinrichtung** (nicht vom Antragsteller oder Kindergarten) auszufüllen:

Art des Betreuungsmodells	
<input type="checkbox"/> Regelbetreuung	<input type="checkbox"/> Erweitertes Betreuungsmodell / individueller Bedarf. Der Umfang des Anspruchs ist geprüft.
Höhe der Gebühr / des Beitrags <u>ohne</u> Essens/Verpflegungsanteil; bei mehreren Kindern bitte Angabe pro Kind	monatlich €: ab: (Antragsmonat bzw. <b>folgendes</b> Kiga-Jahr)
Ggf. beitragsfreier Monat:  Wegen anstehender Einschulung ist der Monat August beitragsfrei	.....  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bankverbindung des Einrichtungsträgers:  Eine Überweisung an die Elternteile wird vom Kreisjugendamt nicht oder nur für bereits geleistete Monate vorgenommen; sollte der Beitrag / die Gebühr durch Fehler oder fehlende Angaben des Einrichtungsträgers an einen falschen Adressaten überwiesen werden, so ist es Aufgabe des Trägers, diesen dort zurückzufordern.	Kontoinhaber:  IBAN: DE _____  Buchungszeichen:
Anschrift des Einrichtungsträgers  (z.B. Bürgermeisteramt, Pfarramt)	Name:  Strasse:  PLZ u. Ort:  Telefon:
Bestätigung des Einrichtungs- <b>Trägers</b> , dass die Gebühren weder erlassen noch ermäßigt werden können	Datum / Name / Kontaktdaten Ansprechpartner

zurück an  
Landratsamt Biberach  
Kreisjugendamt  
Rollinstraße 18  
88400 Biberach