



# 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>



# 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. folgendes 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