



# Kreis Offenbach

**Bitte ausgefüllt senden an:**

Kreis Offenbach  
51.7, Kindertagesstätten und Fördermittelabrechnung  
Werner-Hilpert-Str. 1  
63128 Dietzenbach

Fragen an E-Mail: [kitagebuehren@kreis-offenbach.de](mailto:kitagebuehren@kreis-offenbach.de)

Eingangsstempel

## Antrag

gemäß § 90 SGB VIII auf Übernahme der Betreuungskosten in der Kindertagesstätte oder Schulkindbetreuung  
(Feststellungsbogen zum Nachweis der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse)

**Sie sind verpflichtet, den vertraglich vereinbarten vollen Elternbeitrag in voller Höhe an die Tageseinrichtung selbst zu zahlen bis eine etwaige Bewilligung durch uns vorliegt. (siehe S.7)**

Prüfübersicht (nur von 51.7 auszufüllen)		KB <input type="checkbox"/>	SB <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Unterschrift der Eltern/ des Elternteils		<input type="checkbox"/> Betreuungsmodul vollständig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ab wann: _____	
<b><u>Sozialleistungen:</u></b>			
<input type="checkbox"/> SGB II (ALG II) _____		<input type="checkbox"/> WG/ Lastenzuschuss _____	
<input type="checkbox"/> SGB XII (Kapitel 3+4) _____		<input type="checkbox"/> KIZ §6a BKKG _____	
<input type="checkbox"/> AsylbLG _____		<input type="checkbox"/> BuT _____	
		<input type="checkbox"/> UVG _____	
<b><u>Nachweise:</u></b>			
<input type="checkbox"/> EKN (nicht selbstständig) _____		<input type="checkbox"/> Mietvertrag _____	
<input type="checkbox"/> EKN (selbstständig) _____		<input type="checkbox"/> NK-Abrechnung _____	
<input type="checkbox"/> Rente _____		<input type="checkbox"/> BaföG / BAB _____	
<input type="checkbox"/> Kindergeld _____		<input type="checkbox"/> Arbeitszeitnachweis _____	
<input type="checkbox"/> Versicherung _____		<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	

**1. Art der Betreuung (bitte ankreuzen)**

- Kinderkrippe     Kindergarten     Hort     Schulkindbetreuung

Eine Ganztagsbetreuung kann nur gefördert werden, wenn Sie einer Vollzeitbeschäftigung nachgehen, sich in einer ganztägigen beruflichen Bildungsmaßnahme befinden oder einer Ausbildung in Vollzeit nachgehen. Sollte ein Härtefall vorliegen muss eine Stellungnahme des Allgemeinen Sozialen Dienstes, der Einrichtungsleitung oder der Lehrkraft vorgelegt werden.

**Begründung** für die Notwendigkeit einer Betreuung über 6 Stunden täglich in einer Kindertagesstätte oder die Betreuung in einer Schulkindbetreuung  
**(Nachweis Anlage 2 beifügen):**

**2. Art des Antrages**

- Erstantrag     Folgeantrag    ab: \_\_\_\_\_ (Datum eintragen)

**3. (Nur) Kind/er, für die die Übernahme der Betreuungskosten beantragt wird –**  
Weitere Kind/er im Haushalt unter Punkt 4 angeben.  
**Anlage 1 für jedes beantragte Kind beifügen.**

	1. Kind	2. Kind
<b>Familienname</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Straße und Hausnummer</b>		
<b>PLZ und Wohnort</b>		
<b>Name der Einrichtung</b>		
<b>Ort der Einrichtung</b>		

#### 4. Angaben zu Eltern des Kindes/ der Kinder

	1. Elternteil	2. Elternteil
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Straße und Hausnummer</b> (wenn abweichend von Kind/Kindern)		
<b>PLZ und Wohnort</b> (wenn abweichend von Kind/Kindern)		
<b>Telefonnummer</b>		
<b>E-Mail</b>		
<b>Name Arbeitgeber/Schule etc. und Einsatzort</b> (Adresse, PLZ, Ort)		

#### 5. Weitere Personen im Haushalt (ohne die beantragten Kinder)

	Person 1	Person 2	Person 3
<b>Name</b>			
<b>Vorname</b>			
<b>Geburtsdatum</b>			
<b>Verwandtschaftsverhältnis</b>			
<b>tätig als (z.B. Schüler)</b>			
<b>Arbeitgeber</b> (falls vorhanden)			

Weitere Personen sind auf einem Extrablatt zu vermerken.

**6. Angabe zu wirtschaftlichen Verhältnissen****a. Bezug von Sozialleistungen**

Falls zutreffend kreuzen Sie bitte die Sozialleistungen an, die Sie beziehen.

1. Elternteil	2. Elternteil	Nachweis
<input type="checkbox"/> SGB II (ALG II) <input type="checkbox"/> SGB XII (Kapitel 3+4) <input type="checkbox"/> AsylbLG <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag §6a BKKG <input type="checkbox"/> Bildung- und Teilhabe	<input type="checkbox"/> SGB II (ALG II) <input type="checkbox"/> SGB XII (Kapitel 3+4) <input type="checkbox"/> AsylbLG <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag §6a BKKG <input type="checkbox"/> Bildung- und Teilhabe	<b>Kopie des Bescheids dem Antrag beifügen!</b>

Sozialleistungen, die beantragt aber noch nicht bewilligt wurden (z.B. Wohngeld, Kinderzuschlag):

- |  |  |                                  |                                   |
|--|--|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SGB II (ALG II)         | <input type="checkbox"/> SGB XII (Kapitel 3+4) | <input type="checkbox"/> AsylbLG | <input type="checkbox"/> Wohngeld |
| <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag §6a BKKG | <input type="checkbox"/> Bildung- und Teilhabe |                                  |                                   |

**Wichtig: Wenn Sie eine oder mehrere Sozialleistungen erhalten, müssen Sie keine weiteren Angaben zu ihrem Einkommen und den Ausgaben machen. Bitte legen Sie nur den jeweiligen Bescheid dem Antrag bei und fahren Sie auf Seite 7 (Punkt 8) fort.**

**b. Einkommen (bitte Beträge in Euro angeben)**

Einkommen	1. Elternteil	2. Elternteil	Nachweis
a) Einkommen aus <u>nicht</u> selbständiger Tätigkeit (netto)			Gehaltsabrechnung-en der letzten 12 Monate
b) Name und Anschrift des Arbeitgebers			Arbeitszeitnachweis (Anlage 2)
c) Einkommen aus selbständiger Tätigkeit			Kopie des Steuerbescheids, Bilanz, BWA, GuV
d) Rente			Kopie Bescheid
e) Kindergeld			Kopie Kontoauszug
f) Elterngeld			Kopie Bescheid
g) Leistungen des Arbeitsamtes (ALG I)			Kopie Bescheid
h) Lastenzuschuss			Kopie Bescheid
i) Unterhalt, Unterhaltsvorschuss			Kopie Bescheid
j) Mieteinnahmen			Kopie Mietvertrag
k) BaföG / BAB			Kopie Bescheid
l) Sonstiges			

Weiteres Einkommen	Name, Vorname	Art des Einkommens	Betrag (€)

## 7. Angaben zu finanziellen Aufwendungen

Bitte fügen Sie dem Antrag entsprechende Nachweise in Kopie bei.

Ausgaben (bitte Beträge in Euro angeben)	1. Elternteil	2. Elternteil
<b>Arbeitsmittel, Beiträge zu Berufsverbänden</b>		
Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte einfache Wegstrecke (mit eigenem Pkw)	_____ km	_____ km
Arbeitstage pro Woche		
Monatskarte (Kopie beilegen)		
Gewerkschaftsbeiträge		
Sonstiges		
<b>Versicherungen</b>		
Hausratversicherung		
Private Haftpflichtversicherung (keine Kfz-Versicherung)		
Private Krankenversicherung, Pflegeversicherung		
Unfallversicherung		
Private Rentenversicherung		
Riesterrente / Altersvorsorge		
Sonstiges		
<b>Unterkunftskosten</b>		
<b>a) Miete</b>		
Kaltniete monatlich		
Nebenkosten (ohne Heizung/Strom)		
Quadratmeterzahl der Wohnung		
<b>b) Hauskosten bei Wohneigentum</b>		
Zinsbelastung monatlich (keine Tilgungen)		
Grundsteuer monatlich		
Wassergeld monatlich		
Kanalgebühren monatlich		
Müllgebühren (ZAW) monatlich		
Wohngebäudeversicherung monatlich		
Sonstiges		

### **Kredite, Darlehen, Ratenzahlungsverpflichtungen:**

(Info: Es werden nur die Zinsen berücksichtigt) Bitte Kopie der Kreditverträge einreichen

Verwendungszweck	Laufzeit von - bis	Monatliche Zinsraten

## 8. Erklärung der/s Antragstellenden

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die für die Bewilligung der Leistung maßgeblich sind, insbesondere Familien- und Einkommensverhältnisse sowie Wohnungswechsel unverzüglich und unaufgefordert dem Jugendamt mitzuteilen.

Komme ich meiner Mitwirkungspflicht bei der Bearbeitung dieses Antrages nach § 60 SGB I nicht nach, kann dies zur Ablehnung des Antrages führen (§ 66 SGB I) oder zur (auch rückwirkenden) Aufhebung der Bewilligung der Kostenübernahme führen. Mir/ uns ist bekannt, dass nach § 263 Strafgesetzbuch (StGB) bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben außerdem eine strafrechtliche Verfolgung wegen Betruges möglich ist.

Diese Antragstellung und auch die etwaige Bewilligung des Antrages auf Kostenübernahme entbinden mich/ uns nicht gegenüber der vertraglichen Zahlungsverpflichtung gegenüber dem jeweiligen Träger der Kindertageseinrichtung. Fallen die Voraussetzungen für die Übernahme der Betreuungskosten nachträglich oder zukünftig weg und habe/n ich/ wir dies nicht rechtzeitig oder gar nicht mitgeteilt, wird die Kostenübernahme durch das Jugendamt unverzüglich oder auch rückwirkend eingestellt und **ich bin verpflichtet, den vertraglich vereinbarten vollen Elternbeitrag entweder rückwirkend oder zukünftig in voller Höhe an die Tageseinrichtung selbst zu zahlen.**

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/ wir auch die Kenntnisnahme der beigefügten Datenschutzhinweise (Punkt 10)

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die bewilligten Betreuungskosten an den Träger der Kindertagesstätte überwiesen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Antragstellers/in)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des anderen Elternteils  
(wenn im gleichen Haushalt lebend)

## 9. Informationsblatt gemäß Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Gemäß Art. 13 DSGVO sind wir verpflichtet, Sie über die wesentlichen Inhalte der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der gewünschten Verwaltungshandlung zu informieren.

### Kontakt Daten

Verantwortlicher gem. Art. 4 Ziffer 7 DSGVO für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist:	Der Kreisausschuss des Kreises Offenbach vertreten durch Herrn Landrat Oliver Quilling Werner-Hilpert-Straße 1, 63128 Dietzenbach Telefon: 06074/8180-0, E-Mail: info@kreis-offenbach.de
Datenschutzbeauftragten gem. Art. 37 ff. DSGVO in Verbindung mit §§ 5 ff. HDSIG	Werner-Hilpert-Straße 1, 63128 Dietzenbach E-Mail: datenschutz@kreis-offenbach.de

### Ihre Rechte als Betroffene/r:

Als betroffene Person informieren wir Sie darüber, dass Sie ein Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten gem. Art. 15 DSGVO, ein Recht auf Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten gem. Art. 16 DSGVO, ein Recht auf Löschung Ihrer personenbezogenen Daten gem. Art. 17 DSGVO, ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung gem. Art. 18 DSGVO, ein Recht auf Datenübertragbarkeit bei Vorliegen der Voraussetzungen des Art. 20 DSGVO sowie in den Fällen des Art. 21 Abs. 1 und 2 DSGVO ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung haben.

Sofern die Datenverarbeitung auf Grundlage Ihrer Einwilligung erfolgt, haben Sie das Recht, diese im Sinne von Art. 6 Abs. 1 lit. a oder Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

Weiterhin haben Sie die Möglichkeit, sich wegen der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren.

**Zuständige Aufsichtsbehörde:** Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden

### Umfang der Verarbeitung

Die von Ihnen erhobenen personenbezogenen Daten werden zu folgendem Zweck verarbeitet:	Antrag auf Übernahme der Betreuungskosten gem. § 90 SGB VIII
Die Rechtsgrundlage für die oben geschilderte Datenverarbeitung findet sich in:	SGB VIII
Ihre Daten werden entsprechend zum Zweck der Bearbeitung Ihres Anliegens von folgenden Bereichen abgerufen und an folgende Empfänger weitergeleitet:	FD Jugend und Familie der Kreisverwaltung Offenbach, Wirtschaftliche Jugendhilfe und finanzielle Förderung; Amtsvormundschaft und Unterhaltsvorschuss; Fachdienst SGB XII, Asyl und sonstige soziale Leistungen der Kreisverwaltung Offenbach Andere Sozialleistungsträger: Pro Arbeit (SGB II)
Ihre Daten werden bei uns entsprechend den rechtlichen Vorgaben für die nebenstehend angegebene Dauer gespeichert. Danach werden sie gelöscht.	Aufbewahrungsdauer: 5 Jahre nach letztem Bescheid/ Schreiben
Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist aus folgendem Grund erforderlich	gesetzlich vorgeschrieben: SGB VIII
Im Falle, dass Sie nicht bereit sind, die erforderlichen Daten zur Verfügung zu stellen, weisen wir Sie darauf hin, dass dies zur Folge hat, dass:	die beantragte Leistung nicht erteilt werden kann