



Stadt Heilbronn
Amt für Familie, Jugend und Senioren

Datum
Gz. 50.81/WH
Telefon 56-1570

Antrag auf Berechnung eines individuellen Betreuungsentgelts (Eigenanteil) und einer individuellen Kostenübernahme durch die Stadt Heilbronn

Angaben zum Kind und zur Betreuung:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Heilbronn

Straße, Hausnummer

PLZ

Name der Einrichtung

Name des Trägers

Betreuungsstunden / Tag

Höhe Betreuungsentgelt

Übernahme ab

1. Persönliche Verhältnisse

Antragsteller/in:

anderer Elternteil:

Name, Vorname

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

Heilbronn

PLZ

PLZ, Ort

Telefonnummer(tagsüber) _____ oder Mailadresse: _____



2. Personensorgerecht

- Eltern gemeinsam Mutter Vater Vormund

3. Begründung

3a. Ich/wir erhalte/n

- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Sozialgesetzbuch zweites Buch (SGB II)
- Leistungen nach dem dritten (Hilfe zum Lebensunterhalt) und vierten Kapitel (Grundsicherung im Alter) des Sozialgesetzbuches zwölftes Buch (SGB XII)
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
- Kindergeldzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG)
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)

Bitte legen Sie den **aktuellen Leistungsbescheid** vor. Weitere Angaben zum Einkommen und Ausgaben sind dann nicht notwendig. (⇒ **weiter bei 8.**)

3b. Ich/Wir erhalten keine der o.a. Leistungen

- Ich/wir beantrage/n die Festsetzung eines individuellen Betreuungsentgelts (Eigenanteil) sowie die individuelle Kostenübernahme durch die Stadt Heilbronn für die Betreuung unseres o.g. Kindes in der angegebenen Tageseinrichtung für Kinder. (⇒ **weiter bei 4.**)



4. In meinem Haushalt leben folgende _____ Personen(Anzahl):

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Antragsteller/in | | | | |
| Name, Vorname | | | | |
| Geburtsdatum | | | | |
| Familienstand | | | | |
| Beruf/Tätigkeit | | | | |
| mtl. Einkommen (netto) | | | | |
| mtl. Kindergeldbezug des Antragstellers für diese/n Angehörige/n | | | | |

(ggf. separates Blatt für weitere Kinder verwenden)

5. Unterhaltsberechtignte Angehörige außerhalb des Haushalts:

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Antragsteller/in | | | | |
| Name, Vorname | | | | |
| Geburtsdatum | | | | |
| Familienstand | | | | |
| Wohnort | | | | |
| Beruf/Tätigkeit | | | | |
| mtl. Einkommen (netto) | | | | |
| mtl. Unterhaltsleistung des Antragstellers an diese/n Angehörige/n | | | | |
| mtl. Kindergeldbezug des Antragstellers für diese/n Angehörige/n | | | | |

(ggf. separates Blatt für weitere Angehörige verwenden)



6. Ich/wir verfügen über folgende Einkünfte:

Bei unselbstständigen Erwerbstätigen bitte Einkommenssteuerbescheid des vergangenen Jahres ansonsten Dezemberabrechnung des vergangenen Jahres und Abrechnungen der letzten 3 Monate (sofern sich das Einkommen im laufenden Jahr wesentlich verändert hat) sowie die aktuellen Leistungsbescheide beifügen. Bei selbstständig Erwerbstätigen bitte die Gewinn- und Verlustrechnung bzw. Einnahmeüberschussrechnung sowie die Einkommensteuerbescheide der letzten drei Jahre beifügen.

| Art des Einkommens | Antragsteller (in €) | Ehefrau/-mann, Lebenspartner/-in (in €) |
|---|-------------------------|--|
| Nichtselbstständige Erwerbstätigkeit (Nettoeinkommen) | | |
| Urlaubsgeld /Jahressonderzahlungen | | |
| Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit | | |
| Arbeitslosengeld I | | |
| Krankengeld/Mutterschaftsgeld/Erziehungsgeld | | |
| Rente | | |
| Miet- und Pachteinnahmen | | |
| *) Kindergeld | | |
| *) Sonstige Einnahmen (z.B. Unterhalt) | | |

*) Nachweis nur auf Anforderung vorzulegen (für weitere sonstige Einnahmen ggf. separates Blatt verwenden)



7. Laufende Ausgaben (bitte Nachweise beifügen, falls kein Steuerbescheid eingereicht wurde)

| Art der Ausgaben | Antragsteller in € | Ehefrau/-mann, Lebens- partner/-in in € |
|---|-----------------------|--|
| *) Fahrtkosten zur Arbeit Kilometerangabe | | |
| mtl. Werbungskosten (Aufwen- dungen für Arbeitsmittel, Bei- träge zu Berufsverbänden (z.B. Gewerkschaft) | | |
| *) mtl. Beiträge zu Versiche- run- gen der privaten Altersvorsorge | | |
| *) mtl. Beiträge zu privaten Kran- kenversicherungen | | |
| *) mtl. Beiträge zur privaten Pfl- geversicherung | | |
| *) mtl. Beiträge zu sonst. öffentli- chen und privaten Versiche- run- gen (Unfall-, Haftpflicht-, Haus- ratversicherung) (Art der Versicherung bitte angeben) | | |
| Sonstige Aufwendungen und be- sondere Belastungen (z.B. Es- sensgeld für Ihre Kinder) | | |

*) bitte nur befüllen, wenn Pauschalwerte überschritten s. Hinweisblatt

| Unterkunftskosten (Nachweise nur auf Anforderung) | Miete / Darlehens- zins in € | Nebenkosten (ohne Allgmeinestrom) | |
|---|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------|
| | | Betriebskosten in € | Heizkosten in € |
| Mtl. Aufwendungen für Unter- kunft (Miete, Darlehenszinsen bei Eigenheim) | | | |



8. Bestätigung der Angaben und Unterschrift

Ich/wir bestätigen hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben für die Berechnung des individuellen Betreuungsentgelts. Ich/wir wurden darauf hingewiesen, dass das Gesamteinkommen der Familie bzw. der Lebensgemeinschaft angegeben werden muss.

Wir haben alle relevanten Unterlagen zur Antragstellung zur Einsicht vorgelegt oder in Kopie dem Antrag beigefügt.

Ort, Datum

Unterschrift (Antragssteller)

Unterschrift (Ehefrau/-mann, Lebenspartner/-in)