

# Antrag auf Leistungen zur Kinderbetreuung gem. § 16 a Nr. 1 Sozialgesetzbuch II (SGB II)

## für das Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)		

Beantragt wird die Gewährung der Kinderbetreuungskosten

ab:	bis voraussichtlich:
bei (Name, Anschrift des Kindergartens)	

Eltern der Kinder	Mutter	Vater
Name, evtl. Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Asylbewerber(in)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Asylberechtigte(r)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)		
Telefon-Nr.		

Erziehungsberechtigte(r)	
Inhaber der elterlichen Sorge sind/ist	
Vormund/Pfleger ist	
<input type="checkbox"/> durch Bestellung	<input type="checkbox"/> gemäß Bescheinigung

Versorgung des Kindes	
<input type="checkbox"/> im gemeinsamen Haushalt der Eltern, die <input type="checkbox"/> beim alleinerziehenden Elternteil	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> nicht verheiratet zusammenleben. <input type="checkbox"/> im gemeinschaftlichen Haushalt mit anderen Personen, Kindern

Gründe für die Inanspruchnahme der Tagesbetreuung		
Ich bin / Wir sind aus nachstehenden Gründen an der Betreuung und Versorgung des Kindes / der Kinder gehindert.		
<input type="checkbox"/> Existenzsichernde Erwerbstätigkeit	Beruf	Arbeitszeit / Stunden täglich
<input type="checkbox"/> Sprachkurs	Klasse	Ende des Sprachkurses / Monat, Jahr
<input type="checkbox"/> Schule	Klasse	Ende der Schulausbildung / Monat, Jahr
<input type="checkbox"/> Berufsausbildung	Lehrjahr	Prüfung / Monat, Jahr
<input type="checkbox"/> Studium	Fachrichtung	Semester                      Prüfung / Monat, Jahr
<input type="checkbox"/> Umschulung	Art	Dauer
<input type="checkbox"/> Vermittlung in Arbeit	<input type="checkbox"/> Krankheit	<input type="checkbox"/> Schwangerschaft
<input type="checkbox"/> Sonstige Gründe		

**Ich bestätige hiermit, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können. Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Familienverhältnissen dem Sozialamt unverzüglich mitzuteilen.**

**Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass Auskünfte über Sachverhalt und Bearbeitungsstand an die Kindertageseinrichtung, das Jobcenter Neuburg-Schrobenhausen und an das Kreisjugendamt Neuburg-Schrobenhausen weitergegeben werden dürfen.**

Ort, Datum	Antragsteller/Antragstellerin
Unterschrift Eltern / personensorgeberechtigter Elternteil	