

**Antrag auf Erstattung Verpflegungskosten für die Betreuung von Kindern
in Kindertagesstätten oder Tagespflege gemäß § 29 Abs. 2 Kindertagesförderungsgesetz
(KiföG M-V)**

Ich beantrage die Erstattung der Verpflegungskosten ab dem

1. Antragsteller(in) *freiwillige Angabe

Familiennamen		Vorname(n)	
Straße, H.Nr.		PLZ, Ort	
Geb.datum	Telefon*	Fax*	E-Mail*

2. Eltern, Kinder und im Haushalt lebende Personen

	Mutter	Vater	Lebensgefährte/in
Familiennamen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname(n)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Str., H.Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Familiennamen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname(n)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tageseinr. bzw. Tagespflege	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

weitere im Haushalt lebende Kinder (ggf. gesondertes Blatt verwenden)

Familiennamen	Vorname(n)	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familiennamen	Vorname(n)	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familiennamen	Vorname(n)	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

sonstige im Haushalt lebende Personen (ggf. gesondertes Blatt verwenden)

Familiennamen	Vorname(n)	Verhältnis zum Kind (z.B. Großeltern)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familiennamen	Vorname(n)	Verhältnis zum Kind
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familiennamen	Vorname(n)	Verhältnis zum Kind
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Familiäre Situation (Zutreffendes bitte ankreuzen)

● **Personensorgeberechtigte(r):**

- Eltern zusammen
- Alleinerziehende Mutter
- Alleinerziehender Vater

Gründe der alleinigen Erziehung

- ledig
- getrennt lebend
- geschieden
- verwitwet

● **Versorgung des Kindes**

- im gemeinsamen Haushalt der Eltern, die verheiratet unverheiratet zusammenleben.
- beim alleinerziehenden Elternteil
- alleinlebend im eigenem Haushalt
- im gemeinschaftlichen Haushalt mit anderen Personen

4. Einkommen/ Einkünfte

wenn ja, reichen Sie bitte ein:

Lohn/ Gehalt, Dienstbezüge	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	letzten 6 Nettolohnbescheinigungen / Gehaltsabrechnungen
Kindergeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bescheid oder Kontoauszug
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Kontoauszug und ggf. Gerichtsurteil / Bescheid der Unterhaltsvorschusskasse
Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Arbeitslosengeld II * (Jobcenter)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Wohngeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	aktuellen Bescheid (ggf. Ablehnungsbescheid)
BAföG	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Grundsicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Rente (z.B. Waisenrente, Witwenrente, Erwerbsunfähigkeitsrente)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Krankengeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Mutterschafts-/Elterngeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	geeignete Nachweise
Einkünfte aus dem Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Steuerbescheid aus dem Vorjahr oder betriebswirtschaftliche Auswertung (BWA) der letzten Monate
Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Gründungszuschuss / Überbrückungsgeld / Einstiegsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	vollständigen Bescheid mit allen Anlagen
Übernahme von Kinderbetreuungskosten und Fahrkosten (z.B. durch Jobcenter oder Arbeitgeber)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bescheinigung / Bestätigung / vollständigen Bescheid
Nebeneinkünfte oder sonstiges Einkommen (z.B. Unterstützung durch Verwandte, Dividenden usw.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	geeignete Nachweise

5. Kosten der Unterkunft

- **Mietvertrag** Kopie Mietvertrag und eventuell letzte Einstufung der Betriebskosten
- **bei Hauseigentum:**
 - Grundsteuer - Schornsteinfeger
 - Gebäudeversicherung - Müllgebühren
 - Haus- bzw. Modernisierungskredit (nur Schuldzins - vom Kreditinstitut bestätigen lassen) - Wasser/ Abwasser

6. Versicherungen

- Hausratversicherung
- Haftpflichtversicherung
- Riester-/ Rentenversicherung
- Unfallversicherung
- Krankenversicherung

7. Fahrkosten

- Fahrt zwischen Wohnung und Arbeitsstätte in Km - Kilometer (nur die Hinfahrt - vom Arbeitgeber bestätigen lassen)

Hinweise

Die geforderten Unterlagen sind nach Antragstellung innerhalb von vier Wochen beim Jugendamt des Landkreises Vorpommern-Greifswald vollständig nachzureichen. Anzugeben sind alle Einkünfte in Geld oder Geldeswert, auch wenn diese hier nicht abschließend aufgeführt sein sollten. Sie werden darauf hingewiesen, dass Sie gemäß § 60 ff. Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I) verpflichtet sind, an der Aufklärung des Sachverhaltes mitzuwirken. Sollten Sie den angegebenen Zeitraum von vier Wochen nicht einhalten, müssten die von Ihnen beantragten Leistungen nach § 66 SGB I versagt werden, da Sie der Mitwirkungspflicht nicht nachgekommen sind.

Entfallen Voraussetzungen für eine Erstattung, so ist dies von den Eltern unverzüglich schriftlich dem Jugendamt des Landkreises Vorpommern-Greifswald mitzuteilen. Unberechtigt in Anspruch genommene Erstattungsbeiträge sind rückzahlungspflichtig vom Zeitpunkt der Veränderung.

Erklärung

Unterlagen bzw. Belege über meine Einkünfte und Ausgaben habe ich dem Antrag beigelegt.

Ich bestätige hiermit, dass die vorstehenden Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 Strafgesetzbuch (StGB) strafbar sind und verfolgt werden können.

Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen persönlichen Daten unter Berücksichtigung der Bestimmungen der Datenschutzgesetze erfasst, gespeichert und verarbeitet werden.

Die in diesem Antrag enthaltenen Angaben können ohne Namen und Anschrift der fachlich zuständigen Behörde für staatliche Auswertung übermittelt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Vom zuständigen Sachbearbeiter auszufüllen

Eingangsdatum:

Aktenzeichen:

Bemerkungen: