

# Antrag auf Freistellung/Ermäßigung des Kostenbeitrages für die Betreuung eines Kindes

Wissenschaftsstadt  
Darmstadt



Jugendamt  
Abt. Kinderbetreuung

Frankfurter Straße 71  
64293 Darmstadt

Der Magistrat

## I.

Erstantrag

Folgeantrag

Eingegangen am \_\_\_\_\_

Antragsberechtigt sind nur Personen, die ihren Wohnsitz in der Wissenschaftsstadt Darmstadt haben.

Bitte füllen sie den Antrag vollständig und lesbar aus.

Für jedes Kind ist ein Antrag auszufüllen.

**Die Abgabe des Antrages entbindet sie nicht von der Zahlungspflicht** gegenüber dem Träger.

Bei fehlenden Unterlagen verlängert sich die Bearbeitungszeit. Keine Originale oder Kontoauszüge (soweit nicht gefordert) übersenden. *Die auf der letzten Seite aufgeführte Checkliste soll Ihnen bei der Zusammenstellung der Unterlagen helfen.*

Die Übernahme des Kostenbeitrages wird grundsätzlich nur auf Antrag und zum ersten des Monats bewilligt in dem der Antrag gestellt wurde.

## II. Bezeichnung der Betreuung

Kinderkrippe/Krabbelstube

**Modul B** (30 Stunden/Woche)

**Modul C** (40 Stunden/Woche)

**Modul D** (50 Stunden/Woche)

Kindergarten

**Modul C** (40 Stunden/Woche)

**Modul D** (50 Stunden/Woche)

Kinderhort (50 Stunden/Woche)

Betreuende Grundschule

**Schulkindbetreuung Modul 1 (bis 14 Uhr)**

**Schulkindbetreuung Modul 2 (bis 17 Uhr)**

**Pakt für den Nachmittag Modul 2 (bis 17 Uhr)**

Mein Kind besucht derzeit die.....Klasse

(Bitte geben sie für die Antragsstellung im Bereich der betreuenden Grundschule die Klasse an, die ihr Kind derzeit besucht.)

Seit wann bzw. ab wann besucht Ihr Kind die Einrichtung \_\_\_\_\_

Anschrift der Betreuungseinrichtung (Bitte Betreuungsvertrag beifügen)

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| Name der Einrichtung | Anschrift der Einrichtung |
|----------------------|---------------------------|

### III. Name des Kindes

|               |              |
|---------------|--------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
|---------------|--------------|

### IV. Antragstellerin bzw. Antragsteller

Mutter/Stiefmutter/Lebensgefährtin/Pflegemutter

|                    |          |                       |              |
|--------------------|----------|-----------------------|--------------|
| Name               |          | Vorname               | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer |          | Postleitzahl, Wohnort |              |
| Telefon            | Festnetz | Handy                 |              |

Vater/Stiefvater/Lebensgefährte/Pflegevater

|                    |          |                       |  |
|--------------------|----------|-----------------------|--|
| Name               |          | Vorname               |  |
| Straße, Hausnummer |          | Postleitzahl, Wohnort |  |
| Telefon            | Festnetz | Handy                 |  |

### V. Weitere im Haushalt lebende Personen:

Weitere im Haushalt lebende Personen     Gesetzliche Betreuer/-in

(Sollten in dem Haushalt noch Großmutter, Großvater, Onkel, Tante, Cousine, Cousin, **volljährige Kinder** oder andere nicht im Verwandtschaftsverhältnis stehende Personen in dem Haushalt wohnen sind diese unten anzugeben. Bei gesetzlichen Betreuern oder Betreuerinnen ist der Betreuerausweis beizufügen.)

|      |         |              |
|------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |

### VI. Weitere im Haushalt lebende minderjährige Kinder

|   |      |         |              |
|---|------|---------|--------------|
|   | Name | Vorname | Geburtsdatum |
| 1 |      |         |              |
| 2 |      |         |              |
| 3 |      |         |              |

**VII. Werden die Kosten für die Nachmittagsbetreuung (ab 14:00 Uhr) beantragt?**

Ja     Nein

Eine Übernahme der Nachmittagsbetreuung kann nur erfolgen, wenn beide Elternteile die Betreuung Ihres Kindes, durch Ausbildung, Beruf, Studium, Praktikum, Seminar, Fortbildung/ Kurse oder ähnlichem, nicht gewährleisten können. Sollten andere Gründe vorliegen, bitten wir Sie, sich mit der Leitung der Kindertagesstätte in Verbindung zu setzen.

---



---



---

**VIII. Einkommenserklärung – Nachweise in Kopie beifügen (alle Angaben in Euro und monatlich)**

| Einkommensart  | Antragstellerin bzw. Antragsteller | Lebensgefährtin bzw. Lebensgefährte; Ehefrau bzw. -mann |
|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> <b>aus nicht selbständiger Arbeit</b><br>Lohnbescheinigungen der letzten 12 Monate oder<br>Bescheid über den Erhalt von Arbeitslosengeld I<br>Elterngeldbescheid<br>Bescheid über den Erhalt von Fördergeldern<br>Bescheid über den Erhalt von Sozialleistungen<br>Nachweis über den Erhalt von Leistungen anderer Personen<br>Nachweis über den Erhalt von Rente<br>Sonstiges nicht aufgeführtes Einkommen | Euro                               | Euro  |
| <input type="checkbox"/> <b>aus selbständiger/freiberuflicher Tätigkeit</b><br>Betriebswirtschaftlicher Auswertungsbogen der letzten vier Quartale<br>Einkommenssteuerbescheid des Vorjahres   | Euro                               | Euro  |
| <input type="checkbox"/> <b>aus Vermietung/Verpachtung</b>   | Euro                               | Euro  |
| <input type="checkbox"/> <b>aus Zinserträgen</b>   | Euro                               | Euro  |
| <input type="checkbox"/> <b>Kindergeld/Kindergeldzuschlag</b><br>Bescheid über den Erhalt von Kinderzuschlag (soweit bewilligt)  | Euro                               | Euro  |
| <input type="checkbox"/> <b>Unterhalt/Unterhaltsvorschuss</b><br>Nachweis über den Erhalt von Unterhalt (Gerichtsurteil, Vereinbarung oder Kontoauszug)<br>Nachweis über den Erhalt von Unterhaltsvorschuss (Bescheid)   | Euro                               | Euro  |

| Einkommensart   | Antragstellerin<br>bzw. Antragsteller | Lebensgefährtin bzw.<br>Lebensgefährte;<br>Ehefrau bzw. -mann |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Wohngeld<br>Bescheid über den Erhalt von Wohngeld  | Euro                                  | Euro  |
| <input type="checkbox"/> Halbwaisenrente/Witwenrente/Pension<br>Nachweis über den Erhalt der oben<br>genannten Leistungen (Bescheide) | Euro                                  | Euro  |
| <input type="checkbox"/> Sonstige oben nicht aufgeführte<br>Einkommen   | Euro                                  | Euro  |

#### IX. Besondere Belastungen/Zahlungsverpflichtungen

– Nachweise in Kopie beifügen (alle Angaben in Euro und monatlich)

|   | Antragstellerin<br>bzw. Antragsteller | Lebensgefährtin bzw.<br>Lebensgefährte; Ehe-<br>frau bzw. -mann |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Darlehen/Kredite<br>Eigentumsdarlehen (Auflistung der Bank<br>nach monatlicher Zins- und Tilgungslei-<br>stung)<br>Bafög (Rückzahlungsbescheid beifügen)   | Euro                                  | Euro  |
| <input type="checkbox"/> Versicherungen (Bitte Policen beifügen)<br>Haftpflicht-, Hausratversicherung,<br>Versicherung zur Altersvorsorge<br>Kfz-Haftpflicht<br>(Anerkennung nach Einzelfallprüfung)  | Euro                                  | Euro  |
| <input type="checkbox"/> Krankenversicherung (privat)   | Euro                                  | Euro  |
| <input type="checkbox"/> Fahrtkosten zum Arbeitsplatz<br>Entfernung zum Arbeitsplatz _____ km<br><input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel<br>Kopie der Monatskarte<br><input type="checkbox"/> Kfz.<br>(Gilt nicht für Arbeitsorte in Darmstadt) | Euro                                  | Euro  |
| <input type="checkbox"/> Kosten für Arbeitsmittel<br>Anerkennung nach Einzelfallprüfung   | Euro                                  | Euro  |
| <input type="checkbox"/> Kosten für Berufsverbände  | Euro                                  | Euro  |
| <input type="checkbox"/> Miete<br>Mietvertrag oder Einzelauflistung<br>der Miete  | Euro                                  | Euro  |
| <input type="checkbox"/> Sonstige (genaue Beschreibung):  | Euro                                  | Euro  |
|   |                                       |   |
|   |                                       |   |

## **X. Sonstiges**

---

---

---

---

### **Hinweis bzw. Rechtsgrundlage**

Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB) alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen. Ihre Angaben sind aufgrund der Vorschriften SGB VIII Buch – Kinder- und Jugendhilfe – für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich (§ 97 a i.V.m. § 90 Abs. 1 Nr. 3 SGB VIII ). Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, wenn Sie eine Sozialleistung beantragt haben oder beziehen, so kann die Sozialleistung versagt oder entzogen werden ( § 66 SGB I ). Grundsätzlich unterliegen Ihre Daten dem § 35 SGB I (Sozialgeheimnis) und gemäß Kapitel 2 SGB X dem Grundsatz “ Schutz der Sozialdaten“.

### **Informationen zum Datenschutz bei Erhebung Ihrer Daten**

Im Zusammenhang mit der Antragstellung auf Freistellung/ Ermäßigung des Kostenbeitrages für die Betreuung eines Kindes werden bei Ihnen personenbezogene Daten im Sinne des Artikel 4 Nr. 1 der europäischen Datenschutzgrundverordnung ( DS-GVO) erhoben und verarbeitet.

Informationen erhalten die sorgeberechtigten Elternteile, gesetzlichen Betreuer, die Betreuungseinrichtungen, die Abrechnungsstelle der Wissenschaftsstadt Darmstadt, sowie für den Vorgang erforderlichen Daten vom Unterhaltsvorschussgesetz, Wohnungsamt, Sozialamt, Jobcenter und der Familienkasse. Zu Prüfungszwecken müssen die Daten der Fachaufsicht beim Regierungspräsidium Kassel, den Rechnungshöfen und ggf. auch dem Hessischen Ministerium für Soziales und Integration zur Verfügung gestellt werden.

Eine Speicherung, Verwendung oder Weitergabe für andere Zwecke findet nicht statt.

Informationen über Sie geben wir nur weiter, wenn gesetzlichen Bestimmungen dies verlangen oder Sie eingewilligt haben.

Grundsätzlich werden Ihre personenbezogenen Daten sechs Jahre nach dem letzten Bearbeitungsvermerk in Ihrer Akte vorgehalten. Danach werden Ihre Daten gelöscht.

### **Ihr gutes Recht**

Die Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) der Europäischen Union bewirkt ab dem 25.05.2018 eine ausdrückliche Stärkung Ihrer Rechte gegenüber allen Stellen, die Ihre Daten verarbeiten; also auch gegenüber dem Jugendamt der Wissenschaftsstadt Darmstadt.

Sie haben insbesondere das Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten, das Berichtigen unrichtiger Angaben und die Löschung nicht mehr erforderlicher Daten-soweit diese Angaben nicht aufgrund gesetzlicher Vorschriften aufzubewahren sind. Zudem können Sie eine freiwillig erteilte Einwilligung zur Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten widerrufen.

### **Ihre Unterstützung**

Haben Sie Fragen oder sind Sie der Ansicht, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt? Dann können Sie sich an die/den zuständigen Datenschutzbeauftragte/n der Wissenschaftsstadt Darmstadt wenden und um Prüfung bitten.

[Datenschutz@darmstadt.de](mailto:Datenschutz@darmstadt.de)

Tel.: 06151-132401/ 132402

Die für die Wissenschaftsstadt Darmstadt zuständige Aufsichtsbehörde ist der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Gustav-Stresemann-Ring 1, 65189 Wiesbaden, oder [poststelle@datenschutz.hessen.de](mailto:poststelle@datenschutz.hessen.de)

### **Wichtige Hinweise**

#### **Mir bzw. uns ist bekannt,**

- dass eine Entgeltermäßigung erst ab dem Monat der Antragstellung – und somit nicht rückwirkend – erfolgt,
- dass ich/wir verpflichtet bin/sind, jede Änderung meiner bzw. unserer wirtschaftlichen und familiären Verhältnisse (z. B. Aufnahme einer Erwerbstätigkeit, Änderung des von mir/uns erzielten Einkommens, Adressenänderung usw.) unverzüglich mitzuteilen,
- dass bei späterem Bekanntwerden einer von mir/uns nicht unverzüglich mitgeteilten Einkommensänderung mit einer rückwirkenden Entziehung der Sozialleistung und einer Rückforderung zu rechnen ist,
- dass bei falschen oder unvollständigen Angaben und bei Nichtvorlage der erforderlichen Nachweise rückwirkend das nicht ermäßigte Elternentgelt erhoben werden kann,
- dass die im Rahmen dieses Antrags gemachten Angaben, wenn erforderlich, bei anderen Sozialleistungsträgern, Finanzamt oder beim Arbeitgeber geprüft werden können,
- dass die zum Antrag erforderlichen Angaben automatisiert gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden nicht an Dritte übermittelt. Sie werden gelöscht, sobald sie zur Aufgabenerfüllung einschließlich der Rechnungsprüfung nicht mehr erforderlich sind.

**Ich bzw. wir versichern, dass alle von mir bzw. uns gemachten Angaben richtig und vollständig sind.**

**Ich habe die Hinweise für die Rechtsgrundlagen, sowie der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) gelesen und bin damit einverstanden.**

Darmstadt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin bzw. des Antragstellers ( ggf. Eheleute)

## Checkliste:

- Beziehen Sie Leistungen vom Jobcenter, Sozialamt, Kinderzuschlag, Wohngeld und beantragen die Kostenübernahme für die Vormittagsbetreuung in einer Kinderkrippe bzw. in einem Kindergarten oder Betreuung in einem Kinderhort bzw. einer Schülerbetreuung, ist der Leistungsbescheid ausreichend**
- 

**Dies gilt nicht für Personen, die Leistungen vom Jobcenter Darmstadt, Sozialamt Darmstadt, Wohngeld oder Kinderzuschlag erhalten:**

- Lohnbescheinigungen der letzten 12 Monate**
- Betriebswirtschaftlicher Auswertungsbogen oder Steuerbescheid des Vorjahres**
- Nachweis über die Einnahmen aus Vermietung oder Verpachtung**
- Nachweis über die Höhe von Zinseinnahmen (Jahresauszug von der Bank)**
- Nachweis über den Erhalt von Unterhalt(Urteil, schriftliche Vereinbarung, Kontoauszug) oder Unterhaltsvorschuss (Bescheid)**
- Nachweis über die Höhe der Rente/n (Bescheid/e)**
- Nachweis über die Höhe von sonstigen Einkommen (Nachweise)**
- Nachweis über die Höhe des Darlehen (Bescheid oder Jahreskontoauszug getrennt nach Zins- und Tilgungsleistung)**
- Nachweis über die Höhe der Versicherungsleistungen (Policen)**
- Nachweis über die Höhe der privaten Krankenversicherung (Police oder Beitragsbestätigung)**
- Nachweis über die Höhe der Fahrtkosten zum Arbeitsplatz (Kopie der Monatskarte, Bestätigung über die Höhe der Kosten für die Jahreskarte)**
- Nachweis über die Höhe der Kosten für Arbeitsmaterial (Nachweis des Arbeitgebers über die Notwendigkeit der Arbeitsmittel und der Nichtzahlung durch den Arbeitgeber)**
- Nachweis über die Höhe der Kosten für Berufsverbände (z.B. Verdi, IG Metall u.a.)**
- Nachweis über die Höhe Mietkosten (Mietvertrag oder Einzelauflistung)**
- Nachweis über sonstige Ausgaben (Nachweise)**