



## Antrag auf Gewährung von Jugendhilfe

- sonstige Hilfen §  
 Kindergarten, Kindertagheim (§ 22 SGB VIII)

Beginn: \_\_\_\_\_ Beitrag: \_\_\_\_\_ € Einrichtung: \_\_\_\_\_

### Die Hilfe wird beantragt für

- meine/unsere Tochter  meinen/unseren Sohn  mein Mündel  mein Pflegling

Name, Vorname

### Antragsteller/in

Name, Vorname

### Grund des Antrages:

### Besondere Angaben:

Inhaber(in) der elterlichen Sorge sind/ist  Mutter  Vater  Eltern  Vormund/Pflegler

Vormund  Pfleger(in) ist  durch Bestellung

des Amtsgerichts

vom \_\_\_\_\_ Geschäftszeichen \_\_\_\_\_ gemäß § \_\_\_\_\_

### Weitere Angaben zur Person

PFLICHTANGABEN	des Kindes / der Kinder	der Mutter	des Vaters
Name			
Vorname			
Geburtsname			
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Wohnort			
Telefon (mit Vorwahl)			

**Bitte Nachweise beifügen!**

PFLICHTANGABEN	des Kindes / der Kinder	der Mutter	des Vaters
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Status/Familienstand	<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nichtehelich	<input type="checkbox"/> led. <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> getr. lebend seit	<input type="checkbox"/> led. <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> getr. lebend seit

**Erhalten Sie Arbeitslosengeld II?**  ja  nein **/Wohngeld?**  ja  nein **/Kinderzuschlag?**  ja  nein  
Wenn nein, füllen Sie bitte die weiteren Felder aus.

	des Kindes / der Kinder	der Mutter	des Vaters
Beruf			
Arbeitgeber			
Arbeitseinkommen mtl. (netto)	€	€	€
sonstiges Einkommen z.B. Arbeitslosengeld I, Krankengeld, BAföG, BAB, Zinsen	€	€	€
Kindergeld / Kinderzuschlag	€	€	€
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss	€	€	€
Renteneinkünfte	€	€	€
Einkünfte aus Vermietung	€	€	€
Krankenkasse			
Besondere Belastungen (Versicherungen, Darlehen)			
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
Fahrtkosten zur Arbeitsstelle/Entfernung einfache Strecke			

Wohnverhältnisse		Nebenkosten mtl.	€
<input type="checkbox"/> Mietwohnung: Kaltmiete mtl.	_____	Heizungspauschale (ohne Warmwasser)	
	€		
<input type="checkbox"/> Eigentum: <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus	Tilgung: _____	Wasser, Kanal	
	€	Müllabfuhr	
Belastung mtl.	Zinsen: _____	Grundsteuer	
	€		
Wohnfläche (qm)		sonstige Nebenkosten	
Wird Wohngeld bezogen (Miet- oder Lastenzuschuss)?			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, mit mtl.			

**Bitte Nachweise beifügen!**

**Folgende Personen leben mit mir/uns in einer Haushaltsgemeinschaft z.B. Lebensgefährte  
(Geschwister siehe unten)**

	Person 1	Person 2	Person 3
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Familienstand			
Verwandtschaftsverhältnis zur hilfeschuchenden Person			
Eigenes Einkommen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Hinweis:** Stiefeltern sind nicht zur Angabe ihrer Einkommens- und Vermögensverhältnisse verpflichtet. Fehlende Angaben können allerdings zu einer ungünstigen Berechnung von Unterhalts- bzw. Kostenbeiträgen führen.

**Geschwister des/der Hilfebedürftigen (auch Stiefgeschwister)**

	Person 1	Person 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Familienstand		
Verwandtschaftsverhältnis		
wohnhaf in/bei		
Eigenes Einkommen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja:	Wenn ja:
	<input type="checkbox"/> Kindergeld _____ €	<input type="checkbox"/> Kindergeld _____ €
	<input type="checkbox"/> Unterhalt _____ €	<input type="checkbox"/> Unterhalt _____ €
	<input type="checkbox"/> Renteneinkünfte _____ €	<input type="checkbox"/> Renteneinkünfte _____ €
	<input type="checkbox"/> sonstiges _____ €	<input type="checkbox"/> sonstiges _____ €

	Person 3	Person 4
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Familienstand		
Verwandtschaftsverhältnis		
wohnhaf in/bei		
Eigenes Einkommen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja:	Wenn ja:
	<input type="checkbox"/> Kindergeld _____ €	<input type="checkbox"/> Kindergeld _____ €
	<input type="checkbox"/> Unterhalt _____ €	<input type="checkbox"/> Unterhalt _____ €
	<input type="checkbox"/> Renteneinkünfte _____ €	<input type="checkbox"/> Renteneinkünfte _____ €
	<input type="checkbox"/> sonstiges _____ €	<input type="checkbox"/> sonstiges _____ €

**Hinweis**

Sämtliche Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse sind mit Nachweisen zu belegen.

**Erklärung**

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde(n) ich/wir dem Jugendamt unverzüglich mitteilen. Es ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben können, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Ich bin/Wir sind ernstlich bereit während der gesamten Dauer der Hilfestellung wirksam mit dem Jugendamt zusammenzuarbeiten.

Mir/Uns ist bekannt, dass zu den Kosten beigetragen werden muss, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zulässig, erforderlich und zumutbar ist.

**Datenschutzrechtlicher Hinweis**

Die Angaben in diesem Antrag werden auf Grund der §§ 27 ff., § 97a Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) sowie § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) erhoben. Sie werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt. Werden keine, unvollständige oder nicht alle erforderlichen Angaben gemacht, kann die beantragte Leistung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden (§ 66 SGB I). Ob im Einzelfall die Mitwirkung beschränkt sein kann (§ 65 SGB I), besprechen Sie bitte mit Ihrer zuständigen Behörde. Personenbezogene Daten werden im gesetzlich zulässigen Rahmen gespeichert und verarbeitet. Sie können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden.

Ort, Datum	aufgenommen:
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten	