



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
 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	