

**I. Antragsteller: (alle Angaben vollständig und in Druckbuchstaben erforderlich!)**

|                                    |                               |
|------------------------------------|-------------------------------|
| Name, Vorname:                     | Aktenzeichen<br><b>51/51/</b> |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort   |                               |
| E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig) | Telefonnummer                 |

Postanschrift:  
Magistrat Bremerhaven  
Amt für Jugend, Familie und Frauen - 51/5 -  
Hinrich-Schmalfeldt-Straße  
27576 Bremerhaven

Geschäftsstelle/Standort:  
Neulandstr. 71, 2. Etage

Öffnungszeiten:  
Mo, Mi u. Fr: 9.00 Uhr - 12.00 Uhr  
Mo: 15.00 Uhr - 17.00 Uhr.  
**Dienstag und Donnerstag  
geschlossen**

**Antrag auf Übernahme der Kindertagesstättenbeiträge**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erstantrag  | ab <b>.....20</b>                      | <input type="checkbox"/> Weitergewährungsantrag |
| <b>Name der Kindertagesstätte:</b> _____<br>(der unterschriebene Betreuungsvertrag/Zulassungsbescheid ist beizufügen!) |  |   |
| <input type="checkbox"/> Krippe  | <input type="checkbox"/> Kindergarten  | <input type="checkbox"/> Kinderhort             |
| <input type="checkbox"/> Ganztags-   | <input type="checkbox"/> Halbtagsplatz | <input type="checkbox"/> ¾-Platz                |
| <input type="checkbox"/> ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> mit Mittagessen                                     |  |   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____   |  |   |

**II. Angaben zum Antrag**

| Kinder, für die die<br>Übernahme beantragt wird | 1. Kind<br><input type="checkbox"/> weiblich ♀ <input type="checkbox"/> männlich ♂ | 2. Kind<br><input type="checkbox"/> weiblich ♀ <input type="checkbox"/> männlich ♂ | 3. Kind<br><input type="checkbox"/> weiblich ♀ <input type="checkbox"/> männlich ♂ |
|---|--|--|--|
| Name, Vorname                                   |  |  |  |
| Geburtsdatum                                    |  |  |  |
| Staatsangehörigkeit*                            |  |  |  |

\*bei ausländischer Nationalität ist der Pass vorzulegen

| Eltern der Kinder   |   | Mutter | Vater |
|---|---|--------|-------|
| Familienname, Vorname   |   |        |       |
| ggf. Geburtsname  |   |        |       |
| Geburtsdatum  |   |        |       |
| Familienstand   |   |        |       |
| Staatsangehörigkeit (bei ausländischer Nationalität ist der Pass vorzulegen)                                |   |        |       |
| Aufenthalt befristet bis:   |   |        |       |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Ort (falls abweichend von I.)  |   |        |       |
| <b>Arbeitgeber</b><br>bzw. aktuelle/zukünftige Tätigkeit<br>(z.B. Fortbildungsmaßnahme, Studium usw.)       |   |        |       |
| <b>Einkommen</b><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><b>bitte<br/>Nachweise<br/>beifügen</b> | <input type="checkbox"/> ALG I / <input type="checkbox"/> ALG II / <input type="checkbox"/> Sozialhilfe / <input type="checkbox"/> Grundsicherung | €      | €     |
|   | Netto- Erwerbseinkommen (Lohn/Gehalt)<br>(der letzten 6 Monate; Urlaubs- u. Weihnachtsgeld,<br>Dezember-Gehaltsabrechnung des Vorjahres)          | €      | €     |
|   | Einkommen aus selbständiger Arbeit<br>(Gewinn-/Verlustrechnung, Steuerbescheid)   | €      | €     |
|   | Wohngeld (Miet- oder Lastenzuschuss)  | €      | €     |
|   | BAföG / BAB   | €      | €     |
|   | Kinderbetreuungszuschlag<br>(von Agentur für Arbeit, BAföG, BAB)  | €      | €     |
|   | Unterhalt,<br>Unterhaltsvorschuss   | €      | €     |
|   | Kindergeld  | €      | €     |
|   | Kinderzuschlag  | €      | €     |
|   | Betreuungsgeld  | €      | €     |
|   | Elterngeld;<br>Mutterschafts-, Krankengeld  | €      | €     |
|   | Einkommen aus Renten/Pensionen  | €      | €     |
|   | Übergangs-/Eingliederungsgeld   | €      | €     |
|   | Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung  | €      | €     |
|   | Sonstiges (z.B. Nebenerwerb,<br>Zinseinkünfte, Dividenden)  | €      | €     |

| <b>Weitere Personen <u>im Haushalt</u> der Eltern/des alleinerziehenden Elternteils (mit oder ohne Einkommen)</b> |              |  |                           |                   |              |
|---|--------------|--|---------------------------|-------------------|--------------|
| Familienname, Vorname   | Geburtsdatum | Geschlecht   | Verwandtschaftsverhältnis | Einkommen (netto) |              |
|   |              |  |                           | Art               | mtl. in Euro |
|   |              | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich |                           |                   | €            |
|   |              | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich |                           |                   | €            |
|   |              | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich |                           |                   | €            |
|   |              | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich |                           |                   | €            |
|   |              | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich |                           |                   | €            |
|   |              | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich |                           |                   | €            |
|   |              | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich |                           |                   | €            |
|   |              | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich |                           |                   | €            |
|   |              | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich |                           |                   | €            |
| <b>Kinder <u>außerhalb</u> des Haushalts:</b>   |              |  |                           |                   |              |
|   |              | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich |                           |                   | €            |
|   |              | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich |                           |                   | €            |
|   |              | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich |                           |                   | €            |

| <b>Aufwendungen:</b> (bitte Nachweise beifügen)<br><i>Nicht auszufüllen bei ALG II-Bezug!</i>                                | mtl. in Euro |
|--|--------------|
| Wohnungs(kalt)miete inkl. Nebenkosten (ohne Heizkosten)  | €            |
| Darlehenszinsen <u>bei Eigenheim</u> ( <b>reine Zinsbelastung ohne Tilgungsbeträge</b> )                                     | €            |
| sonstige Kosten <u>für Eigenheim</u> (z.B. Steuern und Versicherungen, Nebenkosten)  | €            |
| Heizkosten (Gas/Öl)  | €            |
| Wasser- und Abwassergebühren (swb)   | €            |
| Beiträge zu Berufsverbänden (z. B. Gewerkschaft)   | €            |
| private Krankenversicherung (wenn nicht gesetzlich versichert)   | €            |
| Beiträge zur geförderten Altersvorsorge nach § 82 EStG (sog. Riester-Rente)<br>(Bescheinigung nach § 92 EStG ist beizufügen) | €            |
| Unterhaltsverpflichtungen für:   | €            |
| Fahrtkosten zum Arbeitsplatz (außerhalb Bremerhavens) einfache Entfernung _____ km   | €            |

**Zu den obigen Angaben sind jeweils sämtliche Unterlagen und Nachweise in Kopie vorzulegen** (Originalbelege werden zurückgesandt). Es können nur **vollständig ausgefüllte Anträge mit Nachweisen** bearbeitet werden!

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind und ich insbesondere alle Einkünfte, auch der in meiner Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen und meiner Unterhaltsberechtigten lückenlos angegeben habe.

Mir ist bekannt, dass ich für die auf Grund von falschen, unrichtigen oder unvollständigen Angaben gewährten Leistungen zur Rückzahlung verpflichtet bin und dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des Strafgesetzbuches strafbar sind.

**Jede Änderung** in meinen Familien-, Vermögens- und Einkommensverhältnissen oder meiner Angehörigen sowie sämtliche Forderungen, Erbsprüche und aus sonstigen Gründen anfallenden Einnahmen werde ich dem Amt für Jugend, Familie und Frauen **umgehend und unaufgefordert mitteilen**.

Bremerhaven, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Sachbearbeiter