

<b>Elternteil</b>	<b>Elternteil</b>
Name	Name
Vorname	Vorname
Name und Geburtsdatum des Kindes	

- Ich / Wir beantrage/n die Eingruppierung in die höchste Beitragsstufe gem. Beitragsberechnungstabelle, eine weitere Prüfung des Einkommens soll nicht erfolgen.**
- Ich / Wir beantrage/n die individuelle Berechnung meines / unseres Einkommens.**  
*(In diesem Fall ist die nachfolgende Erklärung zum Einkommen auszufüllen)*

**Erklärung zum Einkommen (entsprechende Nachweise sind als Original beizufügen)**

**1. Grundsicherung / Hilfe zum Lebensunterhalt**

- Stehen Sie im Bezug von Leistungen nach dem SGB XII?  
(Grundsicherung / Hilfe zum Lebensunterhalt)       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €
- Erhalten Sie Leistungen nach dem SGB II durch das  
Jobcenter?       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €

**2. Einkünfte**

**2.1. Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit**

- sorgeberechtigter Elternteil       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €
- (weiterer) sorgberechtigter Elternteil       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €
- sonstige Haushaltsangehörige       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €

auch bei geringfügiger Beschäftigung Verdienstbescheinigung(en) vom Arbeitgeber vorlegen

**2.2. Einkünfte aus selbständiger Arbeit**

- Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft       Nein       Ja
- Gewerbebetrieb oder selbständiger Arbeit       Nein       Ja
- Einkünfte aus Vermietung oder Verpachtung       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €

**2.3. Sonstige Einkünfte**

- Einkünfte aus Renten       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €
- Einkünfte aus Unterhaltsleistung       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €
- Ehegattenunterhalt       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €
- Kindesunterhalt       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €
- Unterhaltsvorschuss       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €
- Bezug von Kindergeld für \_\_\_\_\_ Kinder       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €
- Bezug von Arbeitslosengeld       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €
- Unterhaltsgeld der Agentur für Arbeit       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €
- Zuschuss zu den Betreuungskosten       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €
- Bezug von sonstigen Leistungen bzw. Einkünften  
(BAföG, BAB, Krankengeld, Einkünfte aus Kapitalvermögen,  
Vermietung, Verpachtung usw.)       Nein       Ja, \_\_\_\_\_ €

ggf. Art der Leistungen bzw. Einkünfte: \_\_\_\_\_ Betrag: \_\_\_\_\_ €

### 3. Monatliche Aufwendungen

<b>Fahrtkosten zur Arbeit</b> Grundsätzlich können nur die Kosten der tariflich günstigsten Zeitkarte für öffentliche Verkehrsmittel berücksichtigt werden. Ist ein öffentliches Verkehrsmittel nicht vorhanden oder dessen Benutzung im Einzelfall nicht zumutbar und deshalb die Benutzung eines Kfz notwendig, sind die Kilometer zur Arbeitsstätte (kürzeste Entfernung <u>einfach</u> ) und Gründe für die Nichtzumutbarkeit anzugeben.	<b>genaue Anschrift des Arbeitsplatzes</b>
	<b>genaue Anschrift des Arbeitsplatzes</b>

<b>Beiträge zu Berufsverbänden/Gewerkschaften</b> (Kontoauszüge beifügen)		
Name des Mitglieds	Berufsverband/Gewerkschaft	€
Name des Mitglieds	Berufsverband/Gewerkschaft	€

<b>Versicherungen</b> (aktuelle Versicherungsschein bzw. letzte Rechnung <u>und</u> Kontoauszüge beifügen)		
<b>Art der Versicherung</b> (keine Autohaftpflicht-, Lebens-, Ausbildungs- und Aussteuerversicherung)	<b>Zahlweise *</b>	<b>Prämie</b>
		€
		€
		€
		€
		€

\* monatlich, quartalsweise, halbjährlich, jährlich

<b>Unterhaltszahlungen, die geleistet werden</b> (Zum Nachweis die letzten zwölf Kontoauszüge bzw. Empfangsquittungen beifügen.)		
Name des Unterhaltsberechtigten	Geburtsdatum	€
Name des Unterhaltsberechtigten	Geburtsdatum	€

**Ist der Kostenbeitrag aus Ihrer Sicht finanziell nicht zumutbar, können Sie gemäß § 90 Abs. 3 und 4 SGB VIII i.V.m. §§ 82 – 85, 87, 88 und 92 SGB XII den folgenden Ermäßigungsantrag stellen.**

**Im Rahmen der Bearbeitung Ihres Antrags/Anliegens werden Ihre Daten bei der Stadtverwaltung Frankenthal (Pfalz) automatisiert verarbeitet. Nähere Informationen finden Sie unter folgendem Link:**

<https://www.frankenthal.de/stadt-frankenthal/de/datenschutz>

Ich/Wir versichere/n die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vorgenommen zu haben. Mir/Uns ist bekannt, dass falsche Angaben den Tatbestand einer Straftat erfüllen können. Jede Änderung meiner/unserer wirtschaftlichen und persönlichen Verhältnisse werde/n ich/wir unverzüglich mitteilen.

Datum	Unterschrift des Elternteils / der Elternteile
-------	--

<b>Kindertagespflege</b> <i>Antrag der Eltern auf Ermäßigung des Kostenbeitrages gem. § 90 SGB VIII</i>	<b>Eingang 51-1</b>
--	---------------------

<b>Elternteil</b>	<b>Elternteil</b>
Name	Name
Vorname	Vorname
Name und Geburtsdatum des Kindes	

**Ist der Kostenbeitrag aus Ihrer Sicht finanziell nicht zumutbar, können Sie gemäß § 90 Abs. 3 und 4 SGB VIII i.V.m. §§ 82 – 85, 87, 88 und 92 SGB XII den folgenden Ermäßigungsantrag stellen.**

- Ich / Wir beantrage/n die Ermäßigung des Elternbeitrages, der sich auf Grund der vorzunehmenden Festsetzung ergibt.**

Bezüglich der Höhe meines / unseres Einkommens verweise/n ich / wir auf die Erklärung für die Festsetzung zum Einkommen.

Bezüglich der Haushaltsgemeinschaft verweise/n ich / wir auf meinen/unseren ursprünglichen Antrag auf Förderung in Kindertagespflege.

<b>Kosten der Unterkunft (monatlich)</b>	
Miete ohne Nebenkosten <small>(Mietvertrag oder gesonderte Mietbescheinigung beifügen; Konto-Auszug reicht <u>nicht</u> aus)</small>	€
Nebenkosten ohne Heizkosten <small>(die Heizungskosten sind mit einem Grundbetrag in der Berechnung abgedeckt; ein PKW-Stellplatz oder eine Garage können nicht berücksichtigt werden)</small>	€
Aufwendungen für ein Eigenheim <small>(Grundsteuer, Zinsen, Nebenkosten [ohne Heizung] etc.) Ggf. detaillierte Aufstellung auf einem gesonderten Blatt vornehmen. Bitte Belege beifügen!</small>	€
Wohngeld (Mietzuschuss/Lastenzuschuss) <small>Bitte Bescheide der Wohngeldstelle beifügen</small>	€
<b>Außergewöhnliche Belastungen (monatlich)</b>	
<small>Außergewöhnliche finanzielle monatliche Belastungen können bei der Ermittlung der Ermäßigung berücksichtigt werden, soweit sie dem Grund und der Höhe nach angemessen sind. Besondere Belastungen können beispielsweise sein: Zins- und Tilgung für Schulden (nicht Wohnungsdarlehen!), kostenaufwändige Ernährung und Arzneien, Unterhalt für haushaltsferne Berechtigte. Entsprechende Belege sind vorzulegen!</small>	
	€
	€
	€

**Im Rahmen der Bearbeitung Ihres Antrags/Anliegens werden Ihre Daten bei der Stadtverwaltung Frankenthal (Pfalz) automatisiert verarbeitet. Nähere Informationen finden Sie unter folgendem Link:**

[https://www.frankenthal.de/sv\\_frankenthal/de/Homepage/Aktuelles/Impressum/Datenschutz/](https://www.frankenthal.de/sv_frankenthal/de/Homepage/Aktuelles/Impressum/Datenschutz/)

Ich / Wir versichere/n, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vorgenommen zu haben. Mir / Uns ist bekannt, dass falsche Angaben den Tatbestand einer Straftat erfüllen können. Jede Änderung meiner/unserer wirtschaftlichen und persönlichen Verhältnisse werde/n ich / wir unverzüglich mitteilen.

Datum	Unterschrift des Elternteils / der Elternteile
-------	--