

Stadt Chemnitz

Jugendamt

Abt. Finanzen, Verwaltung, Kinder- u. Jugendförderung
SG Elternbeiträge
09106 Chemnitz
E-Mail: jugendamt.elternbeitraege@stadt-chemnitz.de

Antrag auf Übernahme des Elternbeitrages

Antragsteller/in

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße		Haus-Nr.
PLZ	Ort	Telefon/ E-Mail

Ehepartner/in bzw. Lebenspartner/-in

Name	Vorname	leiblicher Elternteil	Geburtsdatum
Straße		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haus-Nr.
PLZ	Ort	Telefon/ E-Mail	

Wurde ein Betreuer/ Vormund bestellt? Ja Nein

Wurde ein Amtsvormund bestellt? Ja Nein

Name, Vorname d. Betreuers/Vormundes und Dienstanschrift

Für das Kind/die Kinder:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Einrichtung (Tagespfl./ Kita / Hort)

Weitere im Haushalt lebende Angehörige und Kinder ohne Einrichtung

Name	Vorname	Geburtsdatum

Bei Bezug von Sozialleistungen (Bürgergeld, Wohngeld, Kinderzuschlag, Sozialhilfe oder Asylbewerberleistungen), ist der jeweilige aktuelle Bescheid einzureichen.

Art der Leistung	Datum des Bescheides	Zeitraum

Andernfalls sind folgende Felder auszufüllen und die entsprechenden Nachweise einzureichen.

Einkünfte der Personensorgeberechtigten

Antragsteller/in

<input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Selbstständig	Anschrift des Arbeitgebers/ Ausbildungsstelle
---	---	---

Ehepartner/in bzw. Lebenspartner/-in

<input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Selbstständig	Anschrift des Arbeitgebers/ Ausbildungsstelle
---	---	---

Einkünfte (monatlich)

	Antragsteller/in	Ehepartner/in bzw. Lebenspartner/-in
Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit (letzte 3 Lohn-/Gehaltsnachweise)	EUR	EUR
Andere Einkünfte (z. B. ALG I, Sozial-, Kranken-, Kinderkranken-, Eltern-, Ausbildungsgeld, BAföG, Stipendium, BAB, Unterhaltszahlungen f. Elternteil, Renten)	EUR	EUR
Einkünfte aus selbstständiger Arbeit (Steuerbescheid oder vorläufige Gewinn- und Verlustrechnung)	EUR	EUR
Kindergeld	EUR	
Unterhaltszahlungen, Unterhaltsvorschuss, Voll-/Halbwaisenrente	EUR	EUR
Einnahmen aus Vermietung/-Verpachtung/ Steuererstattung	EUR	EUR

Ausgaben

Aufwendungen für die Mietunterkunft (monatlich)

Wohnfläche	m ²
Grundmiete (ohne Garage u. Stellplatz)	EUR
Betriebskosten (ohne Warmwasser- und Heizkosten)	EUR

Bei Wohneigentum (Haus, Eigentumswohnung): Anlagen 1 und 2 ausfüllen und die entsprechenden Nachweise beifügen

Beiträge zu öffentlichen und privaten Versicherungen (monatlich)	Antragsteller/in	Ehepartner/in bzw. Lebenspartner/-in
Hausratversicherung	EUR	EUR
Haftpflichtversicherung, Rentenversicherung	EUR	EUR
Unfallversicherung, Berufsunfähigkeitsversicherung	EUR	EUR
Risiko-Lebensversicherung, Lebensversicherung	EUR	EUR
private Kranken- und Pflegeversicherung	EUR	EUR
	EUR	EUR

Notwendige Aufwendungen z.B. Kosten für Fahrten Wohnung – Arbeitsstätte (Belege Monats-/Jahreskarte)

Fahrtkosten für öffentl. Verkehrsmittel zur Arbeitsstätte	EUR	EUR
monatl. Aufwendungen für Arbeitsmittel (wenn über 5,20 EUR monatlich begründen/nachweisen)	EUR	EUR
Gewerkschaftsbeiträge (monatlich)	EUR	EUR

Schuldverpflichtungen (monatlich)

(Kreditbelastungen, Ratenzahlungsvereinbarung mit Kaufvertrag)

	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR

Sonstige Ausgaben (monatlich)

(z. B. Unterhaltszahlungen, außergewöhnliche Belastungen)

	EUR	EUR
--	-----	-----

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird ausdrücklich bestätigt und durch entsprechende Unterlagen nachgewiesen. **Ich /Wir erhalten keine finanziellen Leistungen von anderen Stellen (z.B. Jobcenter/ Bundesagentur für Arbeit (f. Fortbildungsmaßnahmen), Arbeitgeber).**

Ich beantrage hiermit, dass die Stadt Chemnitz die Elternbeiträge für Kindertageseinrichtungen, Einrichtungen der Frühförderung, Horteinrichtungen von Förderschulen sowie für Kindertagespflege teilweise bzw. vollständig übernimmt.

Datum, Unterschrift Antragsteller/in

- auszufüllen durch Jugendamt -		
Datum der Antragstellung	Unterlagen/Nachweise eingesehen	Eingang ohne Unterlagen
	_____ Datum, Unterschrift Bearbeiter/in Elternbeiträge	_____ Datum, Unterschrift Bearbeiter/in Elternbeiträge