

Stadt Chemnitz  
Jugendamt  
Sg 51.13  
09106 Chemnitz

## Antrag auf Übernahme des Elternbeitrages

**Antragsteller/in**

ist leiblicher Elternteil:  ja  nein

|   |  |
|---|--|
| <b>Name, Vorname</b>                                  |  |
| <b>Geburtsdatum</b>                                   |  |
| <b>Wohnanschrift<br/>(Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)</b> |  |
| <b>Telefon, E-Mail</b>                                |  |

**Ehepartner/in bzw. Lebenspartner/in**

ist leiblicher Elternteil:  ja  nein

|   |  |
|---|--|
| <b>Name, Vorname</b>                                  |  |
| <b>Geburtsdatum</b>                                   |  |
| <b>Wohnanschrift<br/>(Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)</b> |  |
| <b>Telefon, E-Mail</b>                                |  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Wurde ein Betreuer/Vormund bestellt?</b>                         | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <b>Wurde ein Amtsvormund bestellt?</b>                              | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <b>Name, Vorname d. Betreuers/Vormundes<br/>und Dienstanschrift</b> |   |

**Für das Kind/die Kinder:**

| <b>Name</b> | <b>Vorname</b> | <b>Geburtsdatum</b> | <b>Einrichtung (Tagespflege/Kita/Hort)</b> |
|-------------|----------------|---------------------|--|
|             |                |                     |  |
|             |                |                     |  |
|             |                |                     |  |

**Weitere im Haushalt lebende Angehörige sowie Kinder ohne Einrichtung**

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |

**Beziehen Sie Sozialleistungen (Bürgergeld, Wohngeld, Kinderzuschlag, Sozialhilfe oder Asylbewerberleistungen)?**

**Ja**, folgende:

| Art der Leistung | Datum des Bescheides | Zeitraum |
|------------------|----------------------|----------|
|                  |                      |          |
|                  |                      |          |

*Bitte entsprechende Nachweise einreichen!*

**Nein:** *Bitte die nachfolgenden Tabellen ausfüllen und entsprechende Nachweise einreichen!*

**Einkünfte der Personensorgeberechtigten**

|   | Antragsteller/in   | Ehepartner/in bzw. Lebenspartner/in  |
|---|--|--|
| <b>Einkünfte aus</b>                                | <input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> Studium<br><input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Sonstiges | <input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> Studium<br><input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <b>Anschrift Arbeitgeber bzw. Ausbildungsstätte</b> |  |  |

| Einkünfte   | Antragsteller/in<br>(monatlich, EUR) | Ehepartner/in bzw. Lebenspartner/in<br>(monatlich, EUR) |
|---|--------------------------------------|---|
| <b>Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit</b><br><i>(nachzuweisen durch die letzten drei Lohn-/Gehaltsnachweise)</i>   |                                      |   |
| <b>Andere Einkünfte</b> (z. B. ALG I, Sozial-, Kranken-, Kinderkranken-, Eltern-, Ausbildungsgeld, BAföG, Stipendium, BAB, Unterhaltszahlungen f. Elternteil, Renten) |                                      |   |
| <b>Einkünfte aus selbstständiger Arbeit</b><br><i>(Nachweis: Steuerbescheid o. vorläufige Gewinn- u. Verlustrechnung)</i>   |                                      |   |
| <b>Kindergeld</b>   |                                      |   |
| <b>Unterhaltszahlungen, Unterhaltsvorschuss, Voll-/Halbwaisenrente</b>  |                                      |   |
| <b>Einnahmen aus Vermietung, Verpachtung, Steuererstattung</b>  |                                      |   |

**Ausgaben**

**Aufwendungen für die Mietunterkunft (monatlich)**

| Wohnfläche (m <sup>2</sup> ) | Grundmiete in EUR<br>(ohne Garage und Stellplatz) | Betriebskosten in EUR<br>(ohne Warmwasser- und Heizkosten) |
|------------------------------|---|--|
|                              |   |  |

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

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

| <b>Notwendige Aufwendungen, z. B. Kosten für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (Belege Monats-/Jahreskarte)</b> | <b>Antragsteller/in</b><br>(monatlich, EUR) | <b>Ehepartner/in bzw. Lebenspartner/in</b><br>(monatlich, EUR) |
|--|---|--|
| Fahrtkosten für öffentliche Verkehrsmittel zur Arbeitsstätte   |   |  |
| Aufwendungen für Arbeitsmittel<br><i>(Beträge über 5,20 EUR monatl. sind zu begründen/nachzuweisen!)</i>                 |   |  |
| Gewerkschaftsbeiträge  |   |  |

| <b>Schuldverpflichtungen</b><br>(Kreditbelastungen, Ratenzahlungsvereinbarung mit Kaufvertrag) | <b>Antragsteller/in</b><br>(monatlich, EUR) | <b>Ehepartner/in bzw. Lebenspartner/in</b><br>(monatlich, EUR) |
|--|---|--|
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |

| <b>Sonstige Ausgaben</b><br>(z. B. Unterhaltszahlungen, außergewöhnliche Belastungen) | <b>Antragsteller/in</b><br>(monatlich, EUR) | <b>Ehepartner/in bzw. Lebenspartner/in</b><br>(monatlich, EUR) |
|---|---|--|
|   |   |  |

## Erklärungen

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird ausdrücklich bestätigt und durch entsprechende Unterlagen nachgewiesen.

**Ich/Wir erhalte/n keine finanziellen Leistungen von anderen Stellen** (z. B. Jobcenter/Bundesagentur für Arbeit (für 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<br>_____ | <b>Unterlagen/Nachweise eingesehen</b>                    | <b>Eingang ohne Unterlagen</b>                            |
|                                   | _____<br>Datum, Unterschrift Bearbeiter/in Elternbeiträge | _____<br>Datum, Unterschrift Bearbeiter/in Elternbeiträge |