

Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite sowie auf dem beiliegenden Merkblatt!!!

Antrag auf Übernahme der Verpflegungskosten gemäß § 29 Abs. 2 des Gesetzes zur Einführung der Elternbeitragsfreiheit, zur Stärkung der Elternrechte und zur Novellierung des Kindertagesförderungsgesetzes Mecklenburg-Vorpommern (KiföG M-V)

Kinderkrippe Kindergarten Hort Kindertagespflege

Kindertageseinrichtung/Tagespflegeperson		Übernahme ab:	
Antragsteller/in:			
Name, Vorname(n)		Geburtsdatum	
Anschrift		Telefon	
1. Kinder , für die die Übernahme beantragt wird:	1. Kind	2. Kind	
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Anschrift (wenn abweichend von Antragsteller/in)			
2. Eltern der Kinder	Vater	Mutter	
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Anschrift (wenn abweichend von Antragsteller/in)			
3. Einkommen	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Grundsicherung <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> Leistungen nach AsylbLG <input type="checkbox"/> Wohngeld		
	Sollten Sie im Bezug von einer der nebenstehenden Leistungen sein, sind keine weiteren Angaben notwendig. Es ist lediglich der entsprechende Bescheid einzureichen.		
	Betrag mtl. netto	Betrag mtl. netto	
Arbeitsverdienst			
Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit/Gewerbebetrieb			
Kindergeld			
Unterhalt/Unterhaltsvorschuss			
Arbeitslosengeld			
BAföG/BAB			
Vermietung/Verpachtung			
Sonstiges Einkommen z.B. Renten, Elterngeld			
4. Notwendige Aufwendungen/Beiträge			
für Arbeitsmittel			
Wegstrecke zur Arbeit in km			
zu Berufsverbänden			
Unterhaltsleistungen			
Kaltniete			
Darlehenszinsen Hauskredit			
Autokredit			
private/freiwillige Krankenversicherung			
private Haftpflicht-, Hausratversicherung			
Sonstige Aufwendungen (z. B. Riester-Rente)			

5.	Weitere Kinder im Haushalt der Eltern (ohne Einkommen)	
	Name, Vorname, Geburtsdatum	
6.	Weitere Personen im Haushalt der Eltern	Einkommen mtl.
	Name, Vorname, Geburtsdatum	
7.	<input type="checkbox"/> Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Bescheide für die Übernahme der Elternbeiträge an die entsprechende Kindertageseinrichtung bzw. den Träger weitergeleitet werden dürfen.	
8.	Hinweise, datenschutzrechtlicher Hinweis und Erklärung: Sämtliche Angaben sollen durch entsprechende Nachweise <u>in Kopie</u> belegt werden. Die Datenerhebung erfolgt auf Grund § 29 Abs. 2 KiföG M-V. Zu diesen Angaben sind Sie gemäß § 97a SGB VIII und §§ 60 ff Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) verpflichtet. Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 Strafgesetzbuch (StGB) strafbar sind und verfolgt werden können und zu unrecht erhaltene Beträge zurückgefordert werden. Bei einer anderen Behörde wurde kein weiterer Antrag auf Übernahme der Verpflegungskosten für die Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege gestellt. Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen dem Fachdienst Jugend unverzüglich mitzuteilen.	
	Ort, Datum	Unterschrift