

**Antrag auf Kostenübernahme für die
Ganztagsbetreuung in Grundschulen
(OGS, BGS, 8 bis 13)**



Der Antrag wird für folgendes Schuljahr gestellt: _____/_____

Weiter soll die Kostenübernahme für die Schuljahre _____ geprüft werden! (max. die letzten 4 Jahre)

1. Angaben zum Kind/ zu den Kindern

(hier bitte das ältere Kind eintragen, für das ein Elternbeitrag in der OGS gezahlt wird)

Familienname	Vorname	Geb.- Datum	Staatsang.

Name der Schule: _____

Klasse: _____

In Betreuung seit: _____

Monatlicher Elternbeitrag: _____

Der Elternbeitragsbescheid der Stadt/Gemeinde ist beizufügen!

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

	Mutter	Vater	Sonstige
Familienname			
Vorname			
Geb.-Datum			
Straße			
PLZ			
Ort			
Staatsangehörigkeit			
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ verwitwet	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ verwitwet	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ verwitwet
Sorgerecht hat/haben	☐	☐	☐
Telefonnummer			
E-Mail-Adresse			

**Antrag auf Kostenübernahme für die
Ganztagsbetreuung in Grundschulen
(OGS, BGS, 8 bis 13)**



3. Weitere Kinder, die beim Antragsteller in Haushaltsgemeinschaft leben

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Familiennamen			
Vorname			
Geb.-Datum			
Staatsangehörigkeit			
Wird eine Betreuung besucht? (Kita, OGS)	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Wenn ja, Name der Einrichtung			
Beitragshöhe			

Sollten noch weitere Kinder/Personen im Haushalt leben, dann tragen Sie hier bitte die Gesamtanzahl der im Haushalt lebenden Personen ein: _____

4. Wirtschaftliche Verhältnisse (Leistungsbezug)

Ich / wir erhalte/n:

- ☐ Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II (Jobcenter)
- ☐ Leistungen nach dem dritten und vierten Kapitel des SGB XII (Sozialamt)
- ☐ Leistungen nach den §§ 2 und 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes
- ☐ Kinderzuschlag nach § 6a des Bundeskindergeldgesetz (**kein Kindergeld**)
- ☐ Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz

Der entsprechende Leistungsbescheid ist dem Antrag beizufügen!

Sofern Sie eine der oben genannten Leistung beziehen, ist die hier aufgeführte Tabelle **nicht** auszufüllen!

	Einnahmen	Mutter	Vater	Hinweise
1.	Arbeitsverdienst (nichtseltständiger Tätigkeit)	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	Wenn ja, bitte Gehaltsabrechnung der letzten 6 Monate beifügen
2.	Arbeitslosengeld I	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	Aktuellen Bescheid beifügen (Arbeitsamt)
4.	Ausbildungsförderung/ BAföG	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	Aktuellen Bescheid beifügen (Sozialamt)
6.	Unterhaltsbeitrag vom getrenntlebenden Elternteil	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	Kontoauszug
7.	Unterhaltsvorschuss (Jugendamt)	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	Aktuellen Bescheid des Jugendamtes
8	Rente	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	Aktuellen Bescheid der Rentenkasse
9.	Sonstige Einnahmen (Minijob, Nebengewerbe, freiberufliche Tätigkeit etc...)	Bitte benennen:	Bitte benennen:	Steuererklärung oder Gewinn u. Verlustrechnung

**Antrag auf Kostenübernahme für die
Ganztagsbetreuung in Grundschulen
(OGS, BGS, 8 bis 13)**



Kosten der Unterkunft

a) Eigentum (Haus, Wohnung) ☐ nein ☐ ja, siehe Rentabilitätsberechnung

Mietbescheinigung: b) Kaltmiete _____ €/mtl.

c) Nebenkosten _____ €/mtl.
ohne Heizung

Die Bescheinigungen für die Kosten der Unterkunft sind in Kopie beizufügen.

Ausgaben	Mutter	Vater
Hausratversicherung (mtl.)		
Unfallversicherung (mtl.)		
Haftpflichtversicherung (mtl.)		
Gewerkschaftsbeiträge (mtl.)		
Krankenversicherung (mtl.)		
Altersvorsorge (Riester) (mtl.)		

Die entsprechenden Bescheide der Versicherungen sind in Kopie beizufügen!

Hinweis: Die KFZ-Versicherung kann **nicht** anerkannt werden!

Arbeitsmittel

Ohne Nachweis
5,20 Euro pauschal

☐

Fahrtkosten zur Arbeit

Mit öffentlichen Verkehrsmitteln _____ €

Mit PKW
(einfache Entfernung zum Arbeitsplatz in km) _____ km

**Antrag auf Kostenübernahme für die
Ganztagsbetreuung in Grundschulen
(OGS, BGS, 8 bis 13)**



**Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn er vollständig
ausgefüllt ist und alle erforderlichen Nachweise vorliegen!**

Ich erkläre, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann und zu Unrecht erhaltene Leistungen erstatten muss.

Ich bestätige ausdrücklich, dass ich davon unterrichtet bin, dass ich jede Änderung der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen habe.

Ich ermächtige Banken und Sparkassen, sowie alle amtlichen und privaten Stellen, dem Jugendamt über meine Arbeits-/ einkommens- und Vermögensverhältnisse Auskunft zu erteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Kosten direkt mit dem Maßnahmenträger abgerechnet werden.

(Ort) (Datum) (Unterschrift Personensorgeberechtigte)

(Ort) (Datum) (Unterschrift Personensorgeberechtigte)

Der Antrag ist zurückzusenden an:

**Kreis Paderborn
Jugendamt
z.Hd. Herrn Deppe
Postfach 19 40
33049 Paderborn**

oder per E-Mail an: kindertagespflege@kreis-paderborn.de