



Allgemeine Hinweise zum Antrag/Fragebogen „Übernahme der Kosten für eine Tageseinrichtung“

Sehr geehrte Antragstellerin,
sehr geehrter Antragsteller!

Bitte füllen Sie den Antrag/Fragebogen sorgfältig und gut lesbar aus und beachten Sie folgende Hinweise:

- ◆ Bitte kreuzen Sie bei nicht zutreffenden Punkten **„nein“** und bei zutreffenden Punkten **„Ja“** an. Wenn Sie die entsprechenden Felder nicht ankreuzen, ist Ihr Wille nicht erkennbar. Das bedeutet, wir müssen den Antrag an Sie zurückschicken und Sie müssen die fehlenden Angaben ergänzen. Dies führt zu vermeidbaren Verzögerungen in der Antragsbearbeitung und längeren Wartezeiten für Sie.
- ◆ Bitte denken Sie an Ihre **Unterschrift** auf der letzten Seite des Antrags/Fragebogen. Ein *nicht unterschriebener* Antrag/Fragebogen ist *ungültig* und muss zur Unterschrift an Sie zurückgesandt werden. Dies führt zu vermeidbaren Verzögerungen in der Antragsbearbeitung und längeren Wartezeiten für Sie.
- ◆ Bitte legen Sie **Nachweise bzw. Belege** über alle von Ihnen bezogenen Einkünfte und die von Ihnen zu leistenden Ausgaben bei, die Sie im Antrag mit **„Ja“** angekreuzt haben. Beachten Sie bitte, dass kapitalbildende Versicherungen (z. B. Lebensversicherung), Versicherungen mit Beitragsrückgewähr sowie Konsumentenkredite (z. B. für Fernseher, Urlaubsreisen, Dispoausgleich) grundsätzlich nicht berücksichtigt werden.
- ◆ Beachten Sie, dass alle Angaben in allen Punkten wahr und vollständig erfolgen müssen. **Wissentlich falsche Angaben** oder das Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB **sind strafbar** und können verfolgt werden.
- ◆ Wesentliche **Änderungen** in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen sind dem Amt für Kinder, Jugend und Familien **unverzüglich** schriftlich **mitzuteilen**.
- ◆ Vom Amt zu Unrecht erbrachte Leistungen sind zu erstatten.
- ◆ Sofern Sie vom anderen Elternteil getrennt lebend / geschieden sind und einen unterhaltsrechtlichen Mehrbedarf für Kinderbetreuung vom barunterhaltspflichtigen Elternteil beziehen (BGH-Urteil vom 26.11.2008 Az. XII ZR 65.07), geben Sie dies bitte im Antrag an und fügen Sie entsprechende Nachweise (z. B. Gerichtsentscheidung, Kontoauszug, etc.) bei.

Ihr Amt für Kinder, Jugend und Familien

**Dieses Hinweisblatt ist
für Ihre Unterlagen bestimmt.**

Hinweis zum Antragsformular/Fragebogen

„Übernahme der Kosten für eine Tageseinrichtung“

Bitte den Antrag/Fragebogen vollständig ausfüllen, unterschreiben und mit den erforderlichen Unterlagen persönlich oder per Post im Landratsamt Berchtesgadener Land einreichen.

Anschrift:

Landratsamt Berchtesgadener Land
**-Amt für Kinder, Jugend und Familien-
Team Kindertageseinrichtungen**
Salzburger Straße 64
83435 Bad Reichenhall

**Wenn Sie Ihren Antrag/Fragebogen
lieber persönlich abgeben wollen,
bitten wir um
vorherige telefonische Terminvereinbarung!**

**Bezüglich der Corona-Regelungen zum Besucher-
verkehr verweisen wir auf die Hinweise auf unserer
Homepage www.lra-bgl.de !**

**Bitte lesen Sie die Hinweise zum Ausfüllen
des Antrags/Fragebogens sorgfältig durch!**



Geben Sie das Antragsformular bitte **vollständig ausgefüllt**
(bei nicht zutreffenden Punkte bitte "nein" ankreuzen) und unterschrieben zurück an:

LANDRATSAMT BERCHTESGADENER LAND -Amt für Kinder, Jugend und Familien- Salzburger Straße 64 83435 Bad Reichenhall	Falls Sie Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:			
	Wirtschaftliche Jugendhilfe Team Kindertageseinrichtungen			
	Sachbearbeiter	Telefonnummer	Telefax	Aktenzeichen
	Frau Grobolschek	08651/773-462	08651/773-9462	AB 111.4
Herr Paiva	08651/773-416	08651/773-9416	AB 111.5	

Antrag auf Übernahme der Kosten für eine Tageseinrichtung

gemäß §§ 90 Abs. 3 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII) Kinder- und Jugendhilfegesetz (Die personenbezogenen Daten werden aufgrund § 90 SGB VIII und §§ 60, 65 SGB I erhoben!)	Bitte beachten Sie unsere allgemeinen Sprechzeiten: Montag - Mittwoch 08:00 –14:00 Uhr Donnerstag 08:00 – 16:00 Uhr, Freitag 08:00 – 12:00 Uhr Eine Terminvereinbarung erspart Ihnen Wartezeiten, wir können Sie dann gezielter beraten!
---	--

1. Hiermit beantrage ich

Name, Vorname des Antragstellers	Anschrift des Antragstellers
----------------------------------	------------------------------

2. für mein Kind

Name, Vorname			
Geburtsdatum und Geburtsort			<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich
Anschrift (falls abweichend vom Antragsteller)			
Staatsangehörigkeit(en)	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	

Bei meinem Kind liegt eine Behinderung <input type="checkbox"/> ab Geburt <input type="checkbox"/> seit _____ vor → Wenn Sie hier „Ja“ ankreuzen, ist die Vorlage des vollständigen Ärztlichen Gutachtens erforderlich!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
---	---

3. die Teilnahmebeiträge in der Tageseinrichtung (Träger)

Name der Kindertageseinrichtung	Anschrift der Kindertageseinrichtung	
ab dem Datum	mit einer Betreuungszeit von	
<i>Hinweis: Eine Antragstellung ist frühestens ab Beginn des aktuellen Tageseinrichtungsjahres möglich</i>	bis	Stunden täglich

4. und die Kosten für die Mittagsverpflegung,

da ich aus beruflichen Gründen nicht in der Lage bin, meinem Kind ein Mittagessen bereitzustellen, habe ich die Mittagsverpflegung in der Kindertageseinrichtung gebucht ja nein

→ Als Nachweis wird eine Arbeitszeitbescheinigung des Arbeitgebers von beiden Elternteilen bzw. vom alleinerziehenden Elternteil benötigt

Mir ist bekannt, dass beim Bezug folgender Leistungen:

- Sozialgesetzbuch II (Arbeitslosengeld II) (Antragstellung beim zuständigen Jobcenter)
 - und/oder Sozialgesetzbuch XII (Antragstellung bei der Bildung und Teilhabestelle im Landratsamt)
 - und/oder Kinderzuschlag nach Bundeskindergeldgesetz (Antragstellung bei der Bildung und Teilhabestelle im Landratsamt)
 - und/oder Wohngeld (Antragstellung bei der Bildung und Teilhabestelle im Landratsamt)
- die Mehraufwendungen für Mittagsverpflegung bei der zuständigen Stelle im Rahmen des Bildungspaketes zu **beantragen sind. Die entsprechenden Antragsformulare erhalten Sie bei den zuständigen Stellen.**

5. Ich bin/ Wir sind aus den nachstehenden Gründen an der Betreuung und Versorgung meines Kindes gehindert und benötigen daher die Tagesbetreuung wegen:

--	--

6. In meinem Haushalt leben noch weitere Kinder und weitere Personen (ohne oder mit Einkommen)

	Name, Vorname(n)	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Einkünfte
<input type="checkbox"/> Nein				
<input type="checkbox"/> Nein				
<input type="checkbox"/> Nein				

7. Außerhalb meines Haushalts leben noch weitere Kinder, an die ich/wir auch Unterhalt bezahle(n)

	Name, Vorname(n)	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Höhe Unterhaltszahlungen
<input type="checkbox"/> Nein				
<input type="checkbox"/> Nein				
<input type="checkbox"/> Nein				

8. Angaben	zur MUTTER des Kindes	zum VATER des Kindes
Name		
Vorname		
Geburtsdatum / Geburtsort		
Staatsangehörigkeit(en)		
Anschrift (PLZ, Ort, Strasse)		
Telefon/Mobiltelefonnummer:		
Emailadresse:		
Familienstand:	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Getrenntlebend <input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Verwitwet	Seit dem Datum: <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Getrenntlebend <input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Verwitwet
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ja, seit <input type="checkbox"/> Geburt / <input type="checkbox"/> seit:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ja, seit <input type="checkbox"/> Geburt / <input type="checkbox"/> seit:

9. Die Versorgung des Kindes erfolgt

- im gemeinsamen Haushalt der Eltern seit Geburt ab dem Datum _____
- beim alleinerziehenden Elternteil seit Geburt ab dem Datum _____
- der seit _____ im gemeinschaftlichen Haushalt mit anderen Personen (z. B. Lebensgefährte/in, Geschwister, etc.) lebend ist.

Fragebogen zur wirtschaftlichen Situation

- ◆ Wenn Sie eine der unten genannten Leistungen beziehen und mit JA angekreuzt haben, dann sind die mit einem Pfeil (→) versehenen Nachweise erforderlich und dem Antrag unbedingt beizulegen.
- ◆ Bitte legen Sie nur Kopien vor. Falls Sie keine Möglichkeit haben, Ihre Originale zu kopieren, können Sie Ihren Antrag nach telefonischer Terminvereinbarung abgeben, die Originale werden dann vor Ort kopiert.
- ◆ Alle Nachweise sind vollständig und aktuell vorzulegen!
(wenn z. B. ein Bescheid 10-seitig ist, so werden alle 10 Seiten dieses Bescheides benötigt!)
- ◆ Wenn Sie alleinerziehend sind, so sind Angaben zum Einkommen des getrennt lebenden Partners nicht erforderlich

10. Monatliche Einkünfte (Veränderungen sind umgehend mitzuteilen!)					
Einkommensart	MUTTER des Kindes			VATER des Kindes	
Erwerbstätigkeit (Gehalt, Lohn, etc.)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>Verdienstnachweise der letzten 12 Monate</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>Verdienstnachweise der letzten 12 Monate</i>
Bezüge aus selbständiger Arbeit:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>Einkommenssteuerbescheid mit Einkommenssteuererklärung und betriebswirtschaftlicher Auswertung+ Einnahme-Überschussrechnung + Gewinn- und Verlustrechnung</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>Einkommenssteuerbescheid mit Einkommenssteuererklärung und betriebswirtschaftlicher Auswertung+ Einnahme-Überschussrechnung + Gewinn- und Verlustrechnung</i>
Arbeitslosengeld I (ALG I),	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>Vollständiger Bescheid der Arbeitsagentur</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>Vollständiger Bescheid der Arbeitsagentur</i>
Arbeitslosengeld II (AIG II) nach SGB II	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>Vollständiger Bescheid des Jobcenters</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>Vollständiger Bescheid des Jobcenters</i>
Kinderbetreuungskosten von anderen Behörden (z. B. Jobcenter)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>Vollständiger Bescheid</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>Vollständiger Bescheid</i>
Renten/Pensionen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>Aktueller Bescheid</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>Aktueller Bescheid</i>
<input type="checkbox"/> BAföG <input type="checkbox"/> BAB <input type="checkbox"/> Studienbeihilfen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>Vollständiger Bescheid bzw. Aktuelle Studienbescheinigung</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>Vollständiger Bescheid bzw. Aktuelle Studienbescheinigung</i>
<input type="checkbox"/> Waisenrente <input type="checkbox"/> Halbwaisenrente	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>Rentenbescheid (z. B. Dt. Rentenversicherung)</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>Rentenbescheid (z. B. Dt. Rentenversicherung)</i>
<input type="checkbox"/> Kindergeld <input type="checkbox"/> Kindergeldzuschlag <input type="checkbox"/> österr. Familienbeihilfe	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>Aktueller Bescheid + aktueller Kontoauszug</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>Aktueller Bescheid + aktueller Kontoauszug</i>
<input type="checkbox"/> Betreuungsgeld <input type="checkbox"/> Familiengeld	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>Aktuelle Bescheide aller Kinder</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>Aktuelle Bescheide aller Kinder</i>
<input type="checkbox"/> Krippengeld	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>Aktueller Bescheid aller Kinder</i> <input type="checkbox"/> Beantragt am:		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>Aktueller Bescheid aller Kinder</i> <input type="checkbox"/> Beantragt am:
<input type="checkbox"/> Unterhalt <input type="checkbox"/> Mehrbedarf für Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> UVG	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>Unterhaltstitel + aktueller Kontoauszug</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>Unterhaltstitel + aktueller Kontoauszug</i>
Einkünfte aus Nebentätigkeit	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>Verdienstnachweise der letzten 12 Monate</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>Verdienstnachweise der letzten 12 Monate</i>
Wohngeld/Lastenausgleich nach Wohngeldgesetz	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt am _____ <input type="checkbox"/> Ja, _____ € → <i>Aktueller Bescheid (inkl. Berechnung)</i>				
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>aktueller Einkommensteuerbescheid</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>aktueller Einkommensteuerbescheid</i>
Einkünfte aus Kapitalvermögen – auch die, die nicht der Einkommensteuer unterliegen- (z. B. Sparguthaben, Aktien, etc.)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>aktueller Einkommensteuerbescheid</i> → <i>aktuelle Zins- und Ausschüttungsbelege</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>aktueller Einkommensteuerbescheid</i> → <i>aktuelle Zins- und Ausschüttungsbelege</i>
<input type="checkbox"/> Elterngeld <input type="checkbox"/> Erziehungsgeld	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>Vollständiger Bescheid</i>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja → <i>Vollständiger Bescheid</i>

Einkommensart	MUTTER des Kindes			VATER des Kindes		
Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ Bescheid Ihrer Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ Bescheid Ihrer Krankenkasse
Arbeitsförderungsgeld	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ Bescheid Reha-Träger	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ Bescheid Reha-Träger
<input type="checkbox"/> Krankengeld und/oder <input type="checkbox"/> Übergangsgeld	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ Bescheid Ihrer Krankenkasse → Bescheid dt. Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ Bescheid Ihrer Krankenkasse → Bescheid dt. Rentenversicherung
Steuererstattungen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ Letzter Einkommensteuerbescheid	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ Letzter Einkommensteuerbescheid
<input type="checkbox"/> Sachbezüge <input type="checkbox"/> Spesen <input type="checkbox"/> Auslösungen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ Nachweise Ihres Arbeitgebers	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ Nachweise Ihres Arbeitgebers
Asylbewerberleistungen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ Bescheid über Gewährung nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ Bescheid über Gewährung nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

11. Monatliche Ausgaben

Ausgabenart	MUTTER des Kindes			VATER des Kindes			
Arbeitsbekleidung etc.)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers ist beifügen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers ist beifügen	
Kilometerangabe zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (einfache Wegstrecke) bzw. günstigste Fahrkarte → Beleg in Kopie beifügen	Kilometer	An ...Tagen/Woche		Kilometer	An ...Tagen/Woche		
Anschrift der Arbeitsstätte (Name des Arbeitgebers Straße + Hausnummer + PLZ + Ort)							
Beiträge zur Gewerkschaft → aktueller Versicherungsschein	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<p>Der Versicherungsschein muss enthalten:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Versicherungsnehmer ▶ Aktuelle Beitragshöhe ▶ Versicherungsart <p>Folgende Nachweise werden nicht akzeptiert!</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Kontoauszug ▶ Beitragsrechnung (es sei denn, alle oben genannten Punkte sind enthalten) ▶ Eigenhändige Notiz 				
Privathaftpflichtversicherung → aktueller Versicherungsschein	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja					
Wohngebäudeversicherung (nur bei Eigenheim) → aktueller Versicherungsschein	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja					
Unfallversicherung → aktueller Versicherungsschein	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja					
Hausratversicherung → aktueller Versicherungsschein	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja					
Krankenzusatzversicherung (Brille & Zahnersatz) → aktueller Versicherungsschein	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja					
Sterbegeldversicherung → aktueller Versicherungsschein	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja					
VdK → aktueller Versicherungsschein	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja					
Riesterrente → aktueller Versicherungsschein	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja					
Doppelte Haushaltsführung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		→ Mietvertrag			
Aufwendungen für Pflege Angehöriger	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	→ Bitte fügen Sie die entsprechenden Belege bei				
Ratenzahlungsvereinbarungen für z. B. Auto–Waschmaschine–Eigenheim Kinderzimmermöbel–Küche	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<p>Der entsprechende Vertrag ist vorzulegen und muss folgende Daten enthalten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ZWECK (z. B. für Auto oder Waschmaschine) - ZINS (Zins- und Tilgungsplan ist erforderlich) - LAUFZEIT (von ... bis ...) 				
<p>Konsumentenkredite (z. B. für Fernseher, Urlaubsreisen, Dispoausgleich) können grundsätzlich nicht anerkannt werden</p>							

12. KOSTEN DER UNTERKUNFT: (Vollständige Nachweise s i n d beizufügen!)

Mietwohnung oder sonstige Unterkunft

Ich/wir lebe(n) in einer **Mietwohnung** oder sonstigen Unterkunft

Nein JA – Der vollständige Mietvertrag (ohne Hausordnung) ist in Kopie vorzulegen!

Wohneigentum

Ich/wir besitze(n) **Wohneigentum** seit _____

Nein JA (Die im Kasten genannten Unterlagen sind vollständig vorzulegen)

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> aktueller Bescheid über Abfallgebühren | <input checked="" type="checkbox"/> aktueller Bescheid über Grundsteuer B |
| <input checked="" type="checkbox"/> aktueller Bescheid über Kanal-/Abwassergebühren | <input checked="" type="checkbox"/> aktuelle Rechnung Kabelanschluss |
| <input checked="" type="checkbox"/> aktueller Bescheid über Wassergebühren | <input checked="" type="checkbox"/> letzte vorliegende Rechnung(en) Kaminkehrer |

Diese Angaben gelten für Mietwohnungen und Wohneigentum

Die Wohnung / Das Haus hat eine Wohnfläche von m²

Die personenbezogenen Daten werden aufgrund § 90 SGB VIII und §§ 60, 65 SGB I erhoben!

ZUR Beachtung!

- **Unterlagen bzw. Belege über die von mir angegebenen Einkünfte und die von mir zu leistenden Ausgaben habe ich beigelegt.**
- **Vorstehende Angaben sind in allen Punkten wahr und vollständig. Ich weiß, dass wesentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.**
- **Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen dem Amt für Kinder, Jugend und Familien unverzüglich mitzuteilen.**
- **Mir ist bekannt, dass vom Amt zu Unrecht erbrachte Leistungen zu erstatten sind.**

Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift unter diesen Antrag!

Ort, Datum

Antragsteller(in)

U n t e r s c h r i f t

Verfügung – Nur von der Behörde auszufüllen

- Antrag aufgenommen
 Antrag entgegengenommen und auf Vollständigkeit geprüft

Im Auftrag

Datum, Unterschrift des/der Sachbearbeiter(s)in