

Antrag auf Übernahme des Teilnahme-/Kostenbeitrags für die Jugendarbeit (gem. § 11 Sozialgesetzbuch SGB VIII)



Landratsamt Cham
Amt für Jugend und Familie
Rachelstraße 6
93413 Cham

Telefon: 09971/78-303

Telefax: 09971/845-303

angela.strasser@lra.landkreis-cham.de

Eltern:	Mutter (auch wenn verstorben)	Vater (auch wenn verstorben)
Name, Vorname, evtl. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort	Todestag	Todestag
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig _____ <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit: _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____ <input type="checkbox"/> wieder verheiratet seit: _____	<input type="checkbox"/> ledig _____ <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit: _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____ <input type="checkbox"/> wieder verheiratet seit: _____
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon		
Telefax		
E-Mail		
Sorgeberechtigt (Nachweise beifügen)		

Kind(er):

Name, Vorname(n)	Geburtsdatum	Geburtsort

Weitere Personen im Haushalt der Eltern:

Name, Vorname(n)	Verwandsch.- Verhältnis	Geburtsdatum	Einkommen monatlich	
			Art	€

Personen, die außerhalb des Haushalts leben, für die Unterhalt zu zahlen ist:

Name, Vorname(n)	Geburtsdatum	Unterhalt mtl. €	eigenes Einkommen mtl. €

Maßnahme:

Träger:

Dauer: **Kosten:**

Einkommen (der im Haushalt lebenden Sorgeberechtigten)

Zutreffendes ankreuzen	Vorzulegende Nachweise	Mutter Betrag mtl. netto (Euro)	Vater Betrag mtl. netto (Euro)
<input type="checkbox"/> Arbeitsverdienst (auch geringfügige Beschäftigung)	Lohnabrechnung der letzten 6 Monate		
<input type="checkbox"/> Prämien/Sonderzuwendungen (netto) <input type="checkbox"/> Weihnachts- <input type="checkbox"/> Urlaubsgeld (netto)	Bestätigung des Arbeitgebers oder Lohnabrechnung, aus welcher der Nettobetrag ersichtlich ist		
<input type="checkbox"/> Selbständigkeit <input type="checkbox"/> Landwirtschaft	Letzter aktuell vorliegender Steuerbescheid, GuV bzw. Bilanzen		
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	Aktuellen Bescheid der Arbeitsagentur		
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	Aktuellen Bescheid des Jobcenters		
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten (während Eingliederungsmaßnahmen / Umschulung etc.)	Bescheid der Arbeitsagentur bzw. Jobcenter		
<input type="checkbox"/> Existenzgründerdarlehen	Nachweis der Arbeitsagentur		
<input type="checkbox"/> Kindergeld für _____ Kinder	Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag für _____ Kinder	Bescheid der Kindergeldkasse		
<input type="checkbox"/> Rente / Pension	Rentenbescheid		
<input type="checkbox"/> Krankengeld	Bescheid der Krankenkasse		
<input type="checkbox"/> Grundsicherung <input type="checkbox"/> Sozialhilfe	Bescheid des Sozialamtes		
<input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt	Kontoauszug oder Unterhaltsvereinbarung		
<input type="checkbox"/> BAföG-Leistungen / BAB	Bescheid der BAföG-Stelle		
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungszuschlag BAföG	Bescheid der BAföG-Stelle		
<input type="checkbox"/> Elterngeld	Bewilligungsbescheid		
<input type="checkbox"/> (Unter-)Miet- oder Pachteinnahmen	Miet-/Pachtvertrag + Lasten für Wohnung		
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Kapitalvermögen (Zinsen, Dividenden)	Bestätigung der Bank, Kontoauszug		
<input type="checkbox"/> Steuerbescheid	Letzter Steuerbescheid		
<input type="checkbox"/> Betreuungsgeld / Familiengeld			

Ausgaben für Unterkunft

Zutreffendes ankreuzen	Vorzulegende Nachweise	Mutter Betrag mtl. netto (Euro)	Vater Betrag mtl. netto (Euro)
<input type="checkbox"/> Miete (Kaltmiete ohne Garagenmiete) + umlagefähige Nebenkosten (nicht: Heizung, Warmwasser, Strom)	Mietvertrag		

<input type="checkbox"/> Nebenkosten (pauschal)	<i>Nebenkostenabrechnung des Vermieters, wenn Nebenkosten aus dem Mietvertrag nicht ersichtlich sind</i>		
<input type="checkbox"/> Belastung für Eigenheim (nach Zins und Tilgung getrennt)	<i>Darlehensvertrag / letzter Jahreskontoauszug (woraus die monatliche Zinsbelastung zu ersehen ist)</i>		
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<i>Bescheid der Gemeinde</i>		
<input type="checkbox"/> Wasser / Kanal	<i>Jahresverbrauchsabrechnung</i>		
<input type="checkbox"/> Müllgebühren	<i>Gebührenbescheid</i>		
<input type="checkbox"/> Kaminkehrer	<i>Gebührenabrechnung</i>		
<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherungen (z.B. Brand-, Sturm-, Hagelversicherung)	<i>Letzte Beitragsmitteilung der Versicherungsgesellschaft</i>		
<input type="checkbox"/> Wird Wohngeld/Lastenzuschuss bezogen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein beantragt am: _____	<i>Bescheid der Wohngeldstelle (ggf. nachreichen)</i>		

Sonstige Ausgaben

Art der Ausgaben	Mutter mtl. (Euro)	Vater mtl. (Euro)
Arbeitsmittel		
Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (bei Pkw: Entfernung in km – einfach)		
Beiträge zu Berufsverbänden/-genossenschaften		
Hausratversicherung + Glasversicherung		
Privathaftpflichtversicherung		
Krankenversicherung bei Selbständige / Beamte / Landwirte		
Unfallversicherung (ohne Beitragsrückgewähr)		
Riesterrente		

Unterlagen bzw. Belege über die angegebenen Einkünfte und die zu leistenden Ausgaben sind beigelegt. Mir/Uns ist bekannt, dass Originalbelege an mich/uns zurückgesandt werden.

Ich bin/Wir sind informiert worden, dass im erforderlichen Umfang die personenbezogenen Daten vom Amt für Jugend und Familie Cham gespeichert und an die bei der Durchführung der Hilfe Beteiligten weitergegeben werden.

Ich versichere/Wir versichern, dass ich/wir die Auskünfte (auch in den Anlagen zu diesem Antrag) nach bestem Wissen erteilen werde(n). Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, dem Amt für Jugend und Familie Cham jede Veränderung der Anschrift sowie in meinen/unseren Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnissen oder den Verhältnissen der Haushaltsangehörigen während des Hilfebezuges unverzüglich unaufgefordert mitzuteilen. Diese Verpflichtung erstreckt sich auch auf die Mitteilung von Anträgen auf Sozialleistungen, die nach dieser Antragstellung eingereicht werden. Mir/Uns ist bekannt, dass mir/uns bei der Unterlassung dieser Mitteilung oder bei wissentlich falschen oder unvollständigen Angaben die Jugendhilfeleistungen unter Umständen versagt bzw. rückgefordert werden.

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns ferner, falls weitere Ansprüche gegen Träger anderer Sozialleistungen geltend gemacht werden können, unverzüglich die entsprechenden Anträge zu stellen.

Die Beendigung oder Unterbrechung des Besuchs der Maßnahme (z.B. wg. Urlaub oder Krankheit) sowie sonstige Änderungen werde ich unverzüglich dem Amt für Jugend und Familie mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Antrag aufgenommen.

Antrag entgegengenommen und auf Vollständigkeit geprüft.

Ort, Datum

Unterschrift Sachbearbeiter/in

Falls Sie noch Fragen haben:

Telefon-Nr. 09971/78-303	Telefax 09971/845-303	Sprechzeiten: Mo. – Do.: 8.00 – 16.00 Uhr Fr.: 8.00 – 12.00 Uhr
------------------------------------	---------------------------------	--