

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: 09971/78-380

Telefax: 09971/845-380

stefanie.weindl@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), für die Leistungen beantragt werden:

| Name, Vorname(n) | Geburtsdatum | Geburtsort | Einkommen mtl. |
|------------------|--------------|------------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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"/> Bürgergeld | 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/Kindesunterhalt | 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 Pachteinahmen | 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.
09971/78-380

Telefax
09971/845-380

Sprechzeiten:
Mo. – Do.: 8.00 – 12.00 Uhr

Datenschutzhinweise nach EU-Datenschutzgrundverordnung DSGVO



| | |
|--|--|
| Verantwortliche Behörde: | Landratsamt Cham, Rachelstraße 6, 93413 Cham Tel: +49(9971)78-0, E-Mail: poststelle@lra.landkreis-cham.de |
| Behördlicher Datenschutzbeauftragter: | Datenschutzbeauftragter Landratsamt Cham, Rachelstraße 6, 93413 Cham Tel: +49(9971)78-342, E-Mail: datenschutzbeauftragter@lra.landkreis-cham.de |

Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit / Empfänger der Daten:

Die Daten werden erhoben, im Zusammenhang mit der Maßnahme des Amtes für Jugend und Familie Cham.
Empfänger der Daten ist die Abteilung 2, Sachgebiet 23, Arbeitsbereich 233.05 Jugendarbeit.

Zwecke der Verarbeitung:

Ihre Daten werden erhoben für die Vorbereitung und Durchführung sowie Dokumentation der Maßnahme.

Rechtsgrundlagen der Verarbeitung:

Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstaben a-e DSGVO, Art. 4 Abs. 1 BayDSG (bzw. bei besonderen Kategorien von Daten gem. Art. 8 BayDSG in Verbindung mit Art. 9 DSGVO) und den folgenden bereichsspezifischen Rechtsgrundlagen verarbeitet:

- §§ 11, 12 SGB VIII i.V.m. Art. 30 AGSG sowie §§ 4, 74 SGB VIII verarbeitet.

Empfänger der personenbezogenen Daten:

Neben den o.g. Datenempfängern werden Ihre personenbezogenen Daten bzw. die Ihres Kindes weitergegeben an:

- a) Die vom Amt für Jugend und Familie Cham beauftragten BetreuerInnen
- b) Dritte: Dies können im Einzelfall Eltern zur Bildung von Fahrgemeinschaften sein, Hierüber werden Sie aber gesondert informiert. Gegebenenfalls werden nur Name, Anschrift und Telefonnummer genannt.
- c) Für den Fall, dass eine ärztliche Versorgung notwendig ist, werden die notwendigen Daten an Ärzte, Krankenhäuser oder sonstiges medizinisches Versorgungspersonal weitergeleitet. Auch dies dient dem Schutz und der Sicherheit Ihres Kindes. <

Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten:

- a) Die schriftlichen Anmeldungen und Teilnehmerlisten werden in Papierform für eventuelle Nachprüfungen 5 Jahre in verschlossenen Räumen aufbewahrt und anschließend vernichtet.
- b) Fotos/ Videos, welche für die Zwecke der Öffentlichkeits- und/oder Elternarbeit gemacht werden, werden vorbehaltlich eines Widerrufs der Einwilligung des/der Betroffenen auf unbestimmte Zeit zweckgebunden gespeichert.

Rechte der Betroffenen:

Nach der Datenschutzgrundverordnung stehen Ihnen Rechte zu. Diese können sie im Web unter folgender Adresse abrufen: <https://www.landkreis-cham.de/meta/datenschutz/> . Alternativ können Sie diese bei unserem Datenschutzbeauftragten (E-Mail: datenschutzbeauftragter@lra.landkreis-cham.de) erfragen.

Bereitstellung der Daten:

Das Landratsamt Cham benötigt ihre Daten, um die Übernahme der Aufsichtspflicht zu gewährleisten und die Maßnahme fachlich optimal durchzuführen.

Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht angeben, kann Ihr Kind an der Maßnahme nicht teilnehmen.