Landratsamt Schwäbisch Hall

PLZ Ort Datum

Antrag auf Gewährung von Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach den Bestimmungen des Sozialgesetzbuches VIII

Antragsteller

_____
Name, Vorname

Ich beantrage die Übernahme der Kosten nach den §§ 22 bis 24 Sozialgesetzbuch VIII für die Betreuung meines Kindes in der Kindertagespflege. Die Betreuung beginnt am/ hat begonnen am ____. _____. _____.

1.

Personalien	des Kindes	der Mutter	des Vaters
Name			
Vorname			
Straße, Haus Nr.			
PLZ, Wohnort			
Geburtsdatum			
Familienstand			
Staatsangehörigkeit			
Tel. Nr. (freiwillig)			
Beruf			
Arbeitgeber			

2. Sind bzw. waren die Eltern miteinander verheiratet? ☐ ja ☐ nein

   Falls nicht: Ist die Vaterschaft anerkannt bzw. rechtskräftig festgestellt? ☐ ja ☐ nein

3. Inhaber der elterlichen Sorge:

   ☐ Beide Eltern

   ☐ Nur ein Elternteil: Name: _____

   ☐ Vormund: Name/Anschrift: _____

4.

Jugendhilfe wurde/wird	☐ noch nicht ☐ bereits gewährt durch	Träger der Jugendhilfe
	Art der Hilfe	Zeitraum der Hilfegewährung

5. Geschwister des Kindes (auch Stiefgeschwister)

Name, Vorname	Geburts-datum	Familien-stand	Wohnort

Erklärung

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde(n) ich/wir dem Jugendamt unverzüglich mitteilen. Es ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben können, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.
Mir/Uns ist bekannt, dass zu den Kosten beigetragen werden muss, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zulässig, erforderlich und zumutbar ist.
Ich habe/Wir haben davon Kenntnis genommen, dass es als Voraussetzung für die Entscheidung über meinen/unseren Antrag auf Bewilligung und Durchführung der Jugendhilfeleistung erforderlich ist, dass das Jugendamt personenbezogene Daten erhebt, verarbeitet (unter anderem auch speichert), verwendet und weitergibt (§§ 61 ff. SGB VIII). **Ich/Wir erkläre/n ausdrücklich, dass mit meiner/unserer Unterschrift unter diesen Antrag die datenschutzrechtliche Erklärung mit erfasst ist.**

_____
Unterschrift (Sorgerechtsinhaber)

_____
Unterschrift des Mitarbeiters eines anderen Sozialleistungsträgers (z.B. Gemeindeverwaltung)