# Antrag auf Bezuschussung der Beiträge in Kindertageseinrichtungen

☐ Erstantrag ☐ Verlängerungsantrag ☐ Änderungsantrag

☐ Geschwisterbeitragsreduzierung (nur Seite 1 u. 3 ausfüllen)

WIESBADEN


Landeshauptstadt Wiesbaden
Der Magistrat
Amt für Soziale Arbeit
Abteilung Kindertagesstätten 510230
Konradinerallee 11
65189 Wiesbaden

Servicestelle
Telefon Ansprechpersonen siehe Seite 3
Fax 0611 31-4929
E-Mail ebz-freietraeger@wiesbaden.de


| Angaben zu ☐ dem Kind/den Kindern ☐ dem Pflegekind/den Pflegekindern (Nachweis beifügen) | | |
|---|---|---|
| Name, Vorname(n) | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | Geschlecht ◯ männlich ◯ weiblich |
| Name, Vorname(n) | Geburtsdatum (TT.MM,JJJJ) | Geschlecht ◯ männlich ◯ weiblich |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort | |
| Telefon/Handy / Fax | E-Mail Adresse | |

| in anderen oder der gleichen Kindertageseinrichtung befindet sich folgendes Kind (Bitte Nachweis der entsprechenden Kindertageseinrichtung beifügen) | |
|---|---|
| Name, Vorname(n) und Geburtsdatum | Name der Kindertageseinrichtung |
| Ein Zuschussantrag wurde bereits gestellt: ◯ Ja Wo: | |

| Personalien aller im Haushalt lebenden Personen | | | |
|---|---|---|---|
| Haushaltsvorstand | | | |
| Name, Vorname(n) | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | Staatsangehörigkeit | Beschäftigungsort |
| Ehegatte oder Lebenspartner | | | |
| Name, Vorname(n) | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | Staatsangehörigkeit | Beschäftigungsort |
| weitere Kinder | | | |
| Name, Vorname(n) | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | Staatsangehörigkeit | Schule/Ausbildung |
| Name, Vorname(n) | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | Staatsangehörigkeit | Schule/Ausbildung |
| Name, Vorname(n) | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | Staatsangehörigkeit | Schule/Ausbildung |
| sonstige Personen | | | |
| Name, Vorname(n) | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | Staatsangehörigkeit | Beschäftigungsort |

Ich versichere, dass alle im Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und nichts verschwiegen wurde. Rückwirkende Hilfegewährung ist nicht möglich. Es gilt das Eingangsdatum.

Ihre personenbezogenen Daten, das sind neben Name, Anschrift, Geburtsdatum und Bankverbindung, auch Telefon, Fax und E-Mail Adresse, werden - sofern hier angegeben - gespeichert und stehen anderen Ämtern der Stadtverwaltung Wiesbaden ausschließlich zur Erfüllung ihrer gesetzlichen und vertraglichen Aufgaben zur Verfügung.

| Datum | Unterschrift |
|---|---|

# Einkommensüberprüfung (nichtzutreffendes bitte streichen)

| | Haushaltsvorstand | Ehegatte/Lebenspartner | erforderliche Unterlagen |
|---|---|---|---|
| SGB II, SGB XII oder Asyl<br>Wohngeld: / Kinderzuschlag | ☐ Ja | Ausschließlich Bescheid des Amtes für Grundsicherung und Flüchtlinge<br>Ausschließlich Wohngeldbescheid/Kinderzuschlagsbescheid | |
| | ☐ Nein | Bitte nachfolgende Unterlagen einreichen | |
| **Einkommen aus Leistungen der Bundesagentur für Arbeit** | | | |
| Arbeitslosengeld I: | _____ € | _____ € | Bescheid der Arbeitsagentur |
| Unterhaltsgeld: | _____ € | _____ € | Bescheid der Arbeitsagentur |
| Kinderbetreuungskosten: (130€) | _____ € | _____ € | Bescheid der Arbeitsagentur |
| Kindergeld/Kinderzuschlag: | _____ € | _____ € | Kontoauszug/Bescheid der Familienkasse |
| **Erwerbseinkommen (netto)** | monatlich | monatlich | |
| aus nichtselbständiger Arbeit: | _____ € | _____ € | Verdienstbescheinigung der letzten 3 Monate |
| aus selbständiger Arbeit: | _____ € | _____ € | letzter Einkommenssteuerbescheid und Bilanz |
| Sonderzuwendungen wie z.B.: | _____ € | _____ € | elektronische Lohnsteuerbescheinigung des Vorjahres / oder Bestätigung des Arbeitgebers |
| Urlaubs,- Weihnachtsgeld, Prämien | _____ € | _____ € | |
| Krankengeld/Mutterschaftsgeld: | _____ € | _____ € | ausweisender Kontoauszug und Bescheid |
| **Sonstiges Einkommen** | | | |
| Renten: | _____ € | _____ € | Rentenbescheid |
| Unterhalt/Unterhaltsvorschuss: | _____ € | _____ € | Bescheid/ausweisender Kontoauszug |
| Nebenverdienst (Minijobs bis 450 €): | _____ € | _____ € | Verdienstbescheinigung der letzten 3 Monate |
| Steuerrückzahlung vom Finanzamt: | _____ € | _____ € | Steuerbescheid vom Finanzamt |
| Elterngeld/Betreuungsgeld/BAföG: | _____ € | _____ € | vollständiger Bewilligungsbescheid |
| **Eigenes Einkommen vom Kind/von Kindern** | | | |
| ☐ Ausbildungsvergütung: | _____ € | | Verdienstbescheinigung der letzten 3 Monate |
| **Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung:** | | ☐ Ja ☐ Nein | |
| ☐ Haus ☐ Eigentumswohnung ☐ sonstiges Objekt | | _____ € | Mietvertrag |
| **Einnahmen aus Kapitalvermögen:** | | ☐ Ja ☐ Nein | Nachweis beifügen |
| **Monatliche Ausgaben** | | | _____ € |
| Kaltmiete: | _____ € | | Mietvertrag bzw. letztes Mieterhöhungsschreiben (Nebenkostenabrechnung des Vermieters wenn aus Mietvertrag nicht ersichtlich) |
| Nebenkosten (ohne Stromkosten): | _____ € | | |
| insgesamt: | _____ € | | |
| für selbstgenutztes Wohneigentum/<br>Zinsbelastung (ohne Tilgung): | _____ € | | Letzter Jahreskontoauszug oder Zwischenbescheinigung der Bank und Belege der Nebenkosten |
| Nebenkosten (ohne Stromkosten): | _____ € | | |
| Fahrtkosten<br>öffentliche Verkehrsmittel | _____ € | _____ € | Bus- oder Bahnticket |
| Fahrtkosten<br>privater PKW | einfache Strecke km x 5,20 € =<br>_____ € | einfache Strecke km x 5,20 € =<br>_____ € | Schichtdienst, Behinderung, keine öffentlichen Verkehrsmittel |
| Gewerkschaftsbeiträge: | _____ € | _____ € | Jahresbescheinigung / Kontoauszug |
| Hausratversicherung: | _____ € | _____ € | jährliche Beitragsermittlung der Versicherungsgesellschaft bzw. bei Neuabschluss Versicherungsschein (ausweisender Kontoauszug) |
| private Haftpflichtversicherung: | _____ € | _____ € | |
| Unfallversicherung: | _____ € | _____ € | |
| Unterhalt an Dritte: | _____ € | _____ € | Bescheid/ausweisender Kontoauszug |
| private Krankenversicherung: | _____ € | _____ € | gilt nur für Selbstständige/Beamte Versicherungsschein, Kontoauszug |
| private Pflegeversicherung: | _____ € | _____ € | |
| Riester-Rente: (4% vom Brutto) | _____ € | _____ € | Nachweis |

## Nur von der Kindertageseinrichtung auszufüllen

WIESBADEN

| Name und Stempel der Einrichtung |
|---|
| |

| Kind | Name, Vorname(n) | Monats-beitrag | Verpflegung monatlich | Aufnahme-datum | Beginn der Änderung | Ende der Betreuung | Betreuungsform (Krippe, Elementar, Hort) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | | _____ € | _____ € | | | | |
| 2. | | _____ € | _____ € | | | | |
| 3. | | _____ € | _____ € | | | | |
| 4. | | _____ € | _____ € | | | | |

| Datum | Unterschrift der Leitung |
|---|---|
| | |

### Ihre Ansprechpersonen sind:

| Träger der Einrichtung | Sachbearbeitung | | Telefonnummer |
|---|---|---|---|
| Ev. Regionalverwaltung | Frau M. Emsermann | Z.: 2.142 | 0611 31-4697 |
| Ev. Regionalverwaltung | Frau Marinschag | Z.: 2.148 | 0611 31-2644 |
| Ev. Regionalverwaltung | Frau Springer | Z.: 2.130 | 0611 31-3162 |
| Ev. Regionalverwaltung | Frau Taubald | Z.: 2.134 | 0611 31-3513 |
| Kath. Kirchengemeinden | Frau Freter | Z.: 2.136 | 0611 31-4388 |
| Kath. Kirchengemeinden | Frau Struth | Z.: 2.136 | 0611 31-3810 |
| Freie Träger | Frau Springer | Z.: 2.130 | 0611 31-3162 |
| Freie Träger (auch Känguru) | Frau C. Emsermann | Z.: 2.140 | 0611 31-2027 |

### Kontaktinformation:

Landeshauptstadt Wiesbaden
Der Magistrat
Amt für Soziale Arbeit
Abteilung Kindertagesstätten 510230
Konradinerallee 11
65189 Wiesbaden
Fax: 0611 31-4929
E-Mail: ebz-freietraeger@wiesbaden.de
Web: www.wiesbaden.de/kitas

### Öffnungszeiten:

Montag, Dienstag und Donnerstag
08:00 Uhr bis 12:00 Uhr
Mittwoch
12:00 Uhr bis 16:00 Uhr
und nach Vereinbarung

Information gemäß Artikel 13/Artikel 14 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Mit den folgenden Informationen möchten wir Ihnen einen Überblick über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte aus dem Datenschutzrecht geben. Die Erhebung und Verarbeitung von Daten dient dazu, Ihnen Leistungen nach dem Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) zur Verfügung stellen zu können.

1. Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

Landeshauptstadt Wiesbaden, Amt für Soziale Arbeit, Abteilung Kindertagesstätten
Konradinerallee 11, 65189 Wiesbaden

2. Behördlicher Datenschutzbeauftragter

Datenschutzbeauftragter der Landeshauptstadt Wiesbaden, Postfach 3920; 65029 Wiesbaden

3. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Das Amt für Soziale Arbeit - Abteilung Kindertagesstätten - verarbeitet Ihre Daten, um Ihre Inanspruchnahme von Leistungen nach dem Achten Sozialgesetzbuch (SGB VIII) zu bearbeiten und die Leistungen gegebenenfalls zur Verfügung zu stellen. Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten ist auf die jeweils notwendigen Daten beschränkt. Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist bei der Erfüllung einer gesetzlichen Aufgabe oder Verpflichtung Art. 6 Abs. 1 lit. c und e sowie Art. 9 Abs. 2 lit. b DSGVO in Verbindung mit den §§ 61 ff. SGB VIII, § 35 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I), §§ 67 ff Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X – Sozialverwaltungsverfahren und Sozialdatenschutz).
Sofern wir Sie ausdrücklich um eine Einwilligung zur Datenverarbeitung gebeten haben, so ist Rechtsgrundlage zur Datenverarbeitung Art 6 Abs. 1 a sowie Art. 9 Abs. 2 a DSGVO in Verbindung mit § 67 b Abs. 2 SGB X.

4. Kategorien personenbezogener Daten:

Folgende personenbezogene Daten können im Amt für Soziale Arbeit/Abteilung Kindertagesstätten je nach gesetzlichem Auftrag und Rechtsgrundlage erhoben und verarbeitet werden:

Grunddaten:

Nachname, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Geburtsname, Nationalität, Familienstand, Geschlecht, Telefonnummer, E-Mailadresse

Weitere mögliche personenbezogene Daten:

- Bankverbindung
- Einkommens- und Vermögensnachweise
- Nachweise zum Kranken- und Pflegeversicherungsverhältnis
- Angaben zur gesetzlichen Betreuung/Vormundschaft und Pflegschaft
- Art und Bezug von Sozialleistungen
- Angaben über familiäre Verhältnisse

5. Weitergabe von personenbezogenen Daten sowie Erhebung der personenbezogenen Daten

Personenbezogene Daten werden ausschließlich aufgrund gesetzlicher Befugnisse und Vorschriften (insbesondere aufgrund datenschutzrechtlicher Bestimmungen des SGB X) an Dritte weitergeleitet (z.B. an andere Sozialleistungsträger oder andere Behörden, Gerichte, Betreuer, Vormund/Pfleger).
Die Erhebung personenbezogener Daten erfolgt grundsätzlich bei dem Betroffenen. Bei Vorliegen einer gesetzlichen Grundlage oder Ihrer Einwilligung können Daten auch bei anderen öffentlichen Stellen, z.B. anderen Sozialleistungsträgern, erhoben werden.

6. Dauer der Datenspeicherung

Die Dauer der Datenspeicherung richtet sich nach den unterschiedlichen gesetzlichen Aufbewahrungsfristen. Sie beträgt bei zahlungsrelevanten Vorgängen in aller Regel 10 Jahre, kann aber auch im Einzelfall bis zu 30 Jahren nach Beendigung des Leistungsgewährung andauern.

7. Ihre Rechte

Auf Ihre Rechte zu Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch bezüglich aller verarbeiteten personenbezogenen Daten weisen wir Sie an dieser Stelle ausdrücklich hin. Rechtsgrundlage hierfür sind die Art. 15 – 21 DSGVO in Verbindung mit den §§ 81, 83 und 84 SGB X.
Sofern Sie Daten nicht bereit stellen oder der Verarbeitung widersprechen, kann dies für Sie rechtliche Nachteile, wie zB den Verlust von Rechtsansprüchen, bedeuten. Dies kann im Übrigen auch der Fall sein, wenn Sie eine erteilte Einwilligung zur Datenverarbeitung widerrufen (Art. 13 Abs. 2 lit. c und e DSGVO).

8. Hessischer Datenschutzbeauftragter

Sie haben das Recht, Beschwerden beim Hessischen Datenschutzbeauftragten zu erheben.
Postanschrift:
Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit
Postfach 3163; 65021 Wiesbaden