



Anmeldung für die Krippe (1 Jahr - 3 Jahre)

Zur Aufnahme ab: _____

Daten des Kindes:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsland: _____

Geschlecht: _____ Religion: _____

Staatsangehörigkeit: _____

In der Familie gesprochene Sprachen: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: _____

Einrichtung und Betreuungszeit:

	<u>Krippe (1 Jahr - 3 Jahre)</u>	
<input type="checkbox"/>	<u>Ev. Kindergarten Rote Schule</u> Kirchplatz 3 05724 39 78 80	<input type="checkbox"/> 07:00 - 08:00 Uhr (Frühdienst) <input type="checkbox"/> 08:00 - 13:00 Uhr <input type="checkbox"/> 08:00 - 14:00 Uhr <input type="checkbox"/> 14:00 - 15:00 Uhr <input type="checkbox"/> 08:00 - 17:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	<u>Ev. Luth. Kindergarten Elim</u> Vehlener Str. 75, 05724 90 50 252 05724 91 31 60	<input type="checkbox"/> 07:15 - 07:45 Uhr (Frühdienst) <input type="checkbox"/> 07:45 - 13:45 Uhr <input type="checkbox"/> 07:45 - 15:45 Uhr <input type="checkbox"/> 07:45 - 17:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	<u>Rasselbande Kinder brauchen Kinder e.V.</u> Lange Straße 19 05724 87 77	<input type="checkbox"/> 07:30 - 13:30 Uhr
<input type="checkbox"/>	<u>Kindertagesstätte Krainhagen (städtisch)</u> Winterstraße 15 05724 87 67	<input type="checkbox"/> 07:15 - 07:45 Uhr (Frühdienst) <input type="checkbox"/> 07:45 - 12:15 Uhr <input type="checkbox"/> 07:45 - 13:45 Uhr

soziale Gesichtspunkte (können bei der Platzvergabe ausschlaggebend sein):

Vor Aufnahme des Kindes in eine Kindertageseinrichtung ist von einem Arzt zu bescheinigen, dass das Kind frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Außerdem ist anzugeben, unter welcher Krankheit das Kind eventuell leidet:

Chronische Krankheit:

Frühfördermaßnahmen:

- alleinerziehend und berufstätig
- Berufstätigkeit beider Elternteile
- alleinerziehend mit Lebensgefährten/in - einer berufstätig
- alleinerziehend mit Lebensgefährten/in - beide berufstätig
- alleinerziehend mit dem Ziel wieder berufstätig zu werden
- Geschwisterkind in der Wunscheinrichtung

Hinweise:

1. Alle Einrichtungen sind von montags bis freitags geöffnet.
2. Für Ganztags- und Vormittagskinder ab 6,00 Stunden Betreuungszeit wird ein **Mittagessen** gereicht.
Der Preis pro Mahlzeit beträgt:
Integrativer Kindergarten Kammweg: 3,25 Euro
Kindertagesstätte Kleistring und Kindergarten Krainhagen: 3,00 Euro
Bei Bezug von Wohngeld, Kinderzuschlag, Leistungen nach dem SGB II, Leistungen nach dem SGB XII, Asylbewerberleistungen kann bei der Kindergartenverwaltung **ein Antrag auf Bildung und Teilhabe** gestellt werden. Die Kosten werden vollständig übernommen. Der Antrag ist spätestens im Monat der Aufnahme zu stellen und in doppelter Ausführung einzureichen!
3. Wenn ein Kind für die Krippenbetreuung angemeldet wurde, muss eine zusätzliche Anmeldung oder Ummeldung für den Kindergarten erfolgen.
Ein Anspruch auf einen Kindergartenplatz in der Wunscheinrichtung besteht nicht.
Ein Einrichtungswechsel ist möglich!
4. Werden **Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, Asylbewerberleistungsgesetz** bezogen, sind die **entsprechenden Nachweise laufend einzureichen** (ohne Aufforderung durch den Träger)!

Die Leistungsbescheide werden benötigt, um zu überprüfen, ob die Betreuungsgebühren (Krippenbetreuung und Hortbetreuung) übernommen werden. **Hierzu ist ein schriftlicher Antrag nötig.** Diesen bekommen Sie in Zimmer 4 im Rathaus oder als Download von der Internetseite der Stadt Obernkirchen. (Der Erstantrag ist der Anmeldung beigelegt.)

Werden die Unterlagen nicht vorgelegt, kann eine Überprüfung der Kostenübernahme nicht erfolgen. Somit wären die Betreuungsgebühren von den Eltern zu tragen. Andernfalls behält sich der Träger die Kündigung des Betreuungsplatzes vor.

5. Der **„Antrag auf Ermäßigung bzw. Befreiung vom Elternbeitrag“** kann bei zu geringem Einkommen gestellt werden. **Dieser muss für jedes Kindergartenjahr (August - Juli) neu gestellt werden.** Der Antrag wird, unter der Voraussetzung, dass alle Unterlagen eingereicht wurden, für den Folgemonat bearbeitet. Nicht rückwirkend!
Bei jeder Antragstellung sind alle angegebenen Beträge nachzuweisen!
Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen.

6. Bei Nichteinhaltung der festgelegten Betreuungsgrundsätze, behält sich der Träger der Einrichtung die Kündigung des Betreuungsplatzes vor.

Ort, Datum

Unterschrift

Daten der Eltern:

Mutter:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsland: _____

Spätaussiedler: _____ Religion: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Erziehungsberechtigt: _____ Familienstand: _____

In der Familie gesprochene Sprachen: _____

Abweichende Anschrift: _____

Mobiltelefon / Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf und Arbeitgeber: _____

Vater:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsland: _____

Spätaussiedler: _____ Religion: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Erziehungsberechtigt: _____ Familienstand: _____

In der Familie gesprochene Sprachen: _____

Abweichende Anschrift: _____

Mobiltelefon / Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf und Arbeitgeber: _____

Geschwister / weitere im Haushalt lebende Kinder:

Familienname: _____ Vorname: _____ geb. _____

Familienname: _____ Vorname: _____ geb. _____

Familienname: _____ Vorname: _____ geb. _____

Obernkirchen, den _____

Unterschrift _____

Gebühren

Ich / Wir werden für die Kindertagesstättengebühren von

Name, Vorname (Kind)

selbst aufkommen.

Ich / Wir stellen einen **Antrag auf Ermäßigung bzw. Befreiung vom Elternbeitrag.**

(frühestens 3 Monate vor Aufnahme / spätestens 1 Monat vor Aufnahme)

(alle eingereichten Unterlagen müssen aktuell sein !)

Name, Vorname (Kind)

Der Antrag liegt mit allen erforderlichen Unterlagen bei.

Der Antrag wird mit allen erforderlichen Unterlagen nachgereicht.

Ich / Wir **erhalten Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, Asylbewerberleistungsgesetz** und

stellen einen Antrag auf Übernahme der Gebühren.

(frühestens 3 Monate vor Aufnahme / spätestens 1 Monat vor Aufnahme)

(alle eingereichten Unterlagen müssen aktuell sein !)

Name, Vorname (Kind)

Der Antrag liegt mit dem aktuellen und gültigen Leistungsbescheid bei.

Der Antrag wird mit dem aktuellen und gültigen Leistungsbescheid nachgereicht.

Hiermit wird versichert, dass alle oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Obernkirchen, den _____

Unterschrift _____

Beitragsliste ab 01.08.2018 - zum Verbleib bei den Eltern



Bei Bezug von Wohngeld können die Gebühren um 20% verringert werden (ermäßigter Beitrag).

Betreuungsstunden	Betreuungszeit	Beitrag	ermäßigter Beitrag
Hort			
Kleistring			
5,00 Stunden	12:00 - 17:00 Uhr	170,00€	136,00 €
Krippe			
Ev. Kindergarten Rote Schule „Krippe“ - 1 Jahr bis 3 Jahre			
5,00 Stunden	08:00 - 13:00 Uhr	187,00 €	149,60 €
6,00 Stunden	08:00 - 14:00 Uhr	224,00 €	179,20 €
6,00 Stunden früh	07:00 - 13:00 Uhr	224,00 €	179,20 €
7,00 Stunden früh	07:00 - 14:00 Uhr	262,00 €	209,60 €
7,00 Stunden spät	08:00 - 15:00 Uhr	262,00 €	209,60 €
8,00 Stunden früh & spät	07:00 - 15:00 Uhr	299,00 €	239,20 €
9,00 Stunden	08:00 - 17:00 Uhr	337,00 €	268,80 €
10,00 Stunden früh	07:00 - 17:00 Uhr	374,00 €	298,40 €
Krainhagen „Krippe“ (städtisch) - 1 Jahr bis 3 Jahre			
4,50 Stunden	07:45 - 12:15 Uhr	168,00 €	134,40 €
5,00 Stunden früh	07:15 - 12:15 Uhr	187,00 €	149,60 €
5,00 Stunden spät	07:45 - 12:45 Uhr	187,00 €	149,60 €
5,50 Stunden früh & spät	07:15 - 12:45 Uhr	206,00 €	164,80 €
6,00 Stunden	07:45 - 13:45 Uhr	224,00 €	179,20 €
6,50 Stunden früh	07:15 - 13:45 Uhr	243,00 €	194,40 €
Ev. Luth. Kindergarten Elim „Krippe“ - 1 Jahr bis 3 Jahre			
6,00 Stunden	07:45 - 13:45 Uhr	224,00 €	179,20 €
6,50 Stunden früh	07:15 - 13:45 Uhr	243,00 €	194,40 €
8,00 Stunden	07:45 - 15:45 Uhr	299,00 €	239,20 €
8,50 Stunden	07:15 - 15:45 Uhr	318,00 €	254,40 €
9,25 Stunden	07:45 - 17:00 Uhr	346,00 €	276,80 €
9,75 Stunden	07:15 - 17:00 Uhr	365,00 €	292,00 €
Rasselbande Kinder brauchen Kinder e.V. - 1 Jahr bis 3 Jahre			
6,00 Stunden	07:45 - 13:45 Uhr	224,00 €	179,20 €

Antrag auf Befreiung bzw. Ermäßigung vom Elternbeitrag

§ 4 Absatz 1 und 2 Satzung über die Erhebung von Gebühren für die Kindertagesstätten der Stadt Obernkirchen auf Grundlage des Bezuges von:

- Wohngeld (Ermäßigung um 20%) Arbeitslosengeld II
 Asylbewerberleistungen Sozialgeld (SGBII)
 Hilfe zum Lebensunterhalt

Der entsprechende Leistungsbescheid ist diesem Antrag beizufügen.

Persönliche Angaben

1. Antragsteller

Mutter/Vater (zutreffenden Antragsteller bitte einkreisen)

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Antragsteller 2

Ehegatte, Partner/in

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

2. Kind(er), für die die Befreiung/Ermäßigung beantragt wird

a) Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kindertageseinrichtung: _____

b) Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kindertageseinrichtung: _____

3. Ggf. weitere Kinder für die Sie oder Ihr Ehegatte/Partner(in) Kindergeld beziehen

Familienname: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Familienname: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Hiermit beantrage ich auf Grundlage des angegebenen Leistungsbezuges eine Ermäßigung bzw. Befreiung der Kindertagesstättengebühren.

Erklärung des Antragstellers / der Antragstellerin

Nach §60 Absatz 1 Nummer 1 und Nummer 3 Erstes Sozialgesetzbuch sind Sie verpflichtet, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind und auf Verlangen vorzulegen oder der Vorlage durch Dritte zuzustimmen.

Bei Änderungen in Ihren Verhältnissen ist §60 Abs. 1 Nr. 2 SGB I zu beachten.

Danach sind Änderungen, die für die Leistung erheblich sind, unverzüglich dem Leistungsträger mitzuteilen (hier: Stadt Obernkirchen).

Kommen Sie dieser Pflicht nicht nach, kann der entsprechende Bescheid zurückgenommen werden.

Ich versichere, dass die hier gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und dass ich keine Angaben verschwiegen habe. Mir ist bekannt, dass ich mich durch unwahre und unvollständige Angaben der Strafverfolgung aussetze und zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückzahlen muss.

Aufhebungsbescheide oder Änderungsbescheide sind unverzüglich nach Erhalt einzureichen!

Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass über mich und meine Familie Auskünfte bei anderen Ämtern (Wohngeldstelle, Jobcenter und Ähnliches), sowie beim Arbeitgeber eingeholt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Antrag auf Befreiung bzw. Ermäßigung vom Elternbeitrag

auf Grundlage der Verdienst- und Kostennachweise

§ 4 Absatz 1 Satzung über die Erhebung von Gebühren für die Kindertagesstätten der Stadt Obernkirchen

Erstantrag Folgeantrag

Persönliche Angaben

1. Antragsteller

Mutter/Vater (zutreffenden Antragsteller bitte einkreisen)

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Antragsteller 2

Ehegatte, Partner/in

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

2. Kind(er), für die die Befreiung/Ermäßigung beantragt wird

c) Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kindertageseinrichtung: _____

d) Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kindertageseinrichtung: _____

3. Ggf. weitere Kinder für die Sie oder Ihr Ehegatte/Partner(in) Kindergeld beziehen

Familiennamen: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Familiennamen: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Finanzielle Angaben

Alle Angaben sind in monatlicher Höhe zu machen.

1. Einkommen

a) Erwerbseinkommen

Verdienstnachweise der letzten 12 Monate einreichen !

Vater _____ €

Mutter _____ €

Geschwister/Haushaltsangehörige _____ €

b) Sonstiges Einkommen ALLER Haushaltsangehörigen

Entsprechende Nachweise sind einzureichen

Arbeitslosengeld I oder II _____ €

sonstiges (Rente, BaföG, Elterngeld) _____ €

Leistungen nach dem Wohngeldgesetz _____ €

Steuerrückerstattungen vom Finanzamt _____ €

Kindergeld _____ €

Kinderzuschlag _____ €

Kindesunterhalt _____ €

Ehegattenunterhalt _____ €

Unterhaltsvorschuss _____ €

Zinserträge _____ €

2. Kosten – alle Kosten sind nachzuweisen

a) Beiträge zu öffentlichen und privaten Versicherungen

Privathaftpflicht _____ € Hausrat _____ €

private Krankenversicherung _____ €

Altersvorsorge _____ €

Kredite _____ €

Sonstiges: _____

b) Weitere Ausgaben

Berufsverbände _____ € KFZ-Versicherung _____ €

Fahrtkosten _____ € KFZ-Steuer _____ €

Km einfache Strecke:

c) Sonstige Zahlungsverpflichtungen

Unterhaltsverpflichtungen: _____ €

Sonstiges: _____ €

3. Kosten der Unterkunft

a) Miete

Kaltmiete: _____ € Nebenkosten _____ €

Heizkosten _____ €

b) Eigentum

Darlehen: _____ € Nebenkosten: _____ €

Heizkosten: _____ €

Erklärung des Antragstellers / der Antragstellerin

Nach §60 Absatz 1 Nummer 1 und Nummer 3 Erstes Sozialgesetzbuch sind Sie verpflichtet, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind und auf Verlangen vorzulegen oder der Vorlage durch Dritte zuzustimmen.

Bei Änderungen in Ihren Verhältnissen ist §60 Abs. 1 Nr. 2 SGB I zu beachten.

Danach sind Änderungen, die für die Leistung erheblich sind, **unverzüglich dem Leistungsträger mitzuteilen** (hier: Stadt Obernkirchen).

Kommen Sie dieser Pflicht nicht nach, kann der entsprechende Bescheid zurückgenommen werden.

Ich versichere, dass die hier gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und dass ich keine Angaben verschwiegen habe. Mir ist bekannt, dass ich mich durch unwahre und unvollständige Angaben der Strafverfolgung aussetze und zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückzahlen muss.

Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass über mich und meine Familie Auskünfte bei anderen Ämtern (Wohngeldstelle, Jobcenter und Ähnliches), sowie beim Arbeitgeber eingeholt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Bescheinigung der Notwendigkeit des Frühdienstes

von beiden Elternteilen einzureichen!

> von den Eltern auszufüllen	
<u>Daten des Kindes:</u>	<u>Daten der Mutter:</u>
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
<u>Betreuungszeit:</u>	
Das oben genannte Kind soll den Frühdienst von _____ Uhr bis _____ Uhr ab dem _____ in Anspruch nehmen.	

> vom Arbeitgeber auszufüllen:	
Für die oben genannte Person gelten folgende Arbeitszeiten:	
Arbeitsbeginn:	_____ Uhr
Ende der Arbeitszeit:	_____ Uhr
Aus diesem Grund ist die Inanspruchnahme des Frühdienstes für das oben genannte Kind notwendig.	
Bei Gleitzeit ist ein rechtzeitiger Arbeitsbeginn notwendig, um die wöchentliche Arbeitszeit in Höhe von _____ Stunden zu erreichen und die Abholzeit des Kindes einzuhalten.	
Ort, Datum	Stempel, Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Bescheinigung der Notwendigkeit des Frühdienstes

von beiden Elternteilen einzureichen!

> von den Eltern auszufüllen	
<u>Daten des Kindes:</u>	<u>Daten des Vaters:</u>
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
<u>Betreuungszeit:</u>	
Das oben genannte Kind soll den Frühdienst von _____ Uhr bis _____ Uhr ab dem _____ in Anspruch nehmen.	

> vom Arbeitgeber auszufüllen:	
Für die oben genannte Person gelten folgende Arbeitszeiten:	
Arbeitsbeginn: _____ Uhr	
Ende der Arbeitszeit: _____ Uhr	
Aus diesem Grund ist die Inanspruchnahme des Frühdienstes für das oben genannte Kind notwendig.	
Bei Gleitzeit ist ein rechtzeitiger Arbeitsbeginn notwendig, um die wöchentliche Arbeitszeit in Höhe von _____ Stunden zu erreichen und die Abholzeit des Kindes einzuhalten.	
Ort, Datum	Stempel, Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des Vaters