



Eingegangen am: _____

Antragsdatum: _____

Antrag auf Übernahme des Elternbeitrages (Betreuungskosten)

Name, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

930 _____
Postleitzahl


Regensburg, Tel.-Nr. _____

Ich beziehe derzeit:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Jobcenterleistungen | <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen |
| <input type="checkbox"/> Wohngeld | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag |
| <input type="checkbox"/> Grundsicherung / Hilfe zum Lebensunterhalt | <input type="checkbox"/> keine Leistungen |

Bitte den jeweiligen aktuellen Bescheid (alle Seiten) beifügen!

Der Antrag wird gestellt zum Besuch eines/r

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kindergartens | <input type="checkbox"/> Kinderhortes | <input type="checkbox"/> Kinderkrippe |
| <input type="checkbox"/> schulbezogenen Betreuungseinrichtung | <input type="checkbox"/> Ferienbetreuung | |
| <input type="checkbox"/> Tagespflege (bitte Tagespflegebescheid beilegen) |  | |

für das **Kind**

Name des Kindes

Vorname

Geburtsdatum

Name der Schule / Kindertageseinrichtung

Kostenübernahme wird ab dem _____ beantragt.
(Datum MM.JJ)

Ich bin damit einverstanden, dass das Amt für Jugend und Familie dem Anbieter einen Bescheidabdruck übermittelt. **Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
bei minderjährigen Antragsteller/innen

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)
Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Stadt Regensburg, Postfach 110643, 93019 Regensburg, Email: stadt_regensburg@regensburg.de, Telefon: (0941) 507-0. Die Daten werden erhoben, um Ihre Daten werden erhoben, um Ihren Antrag auf Gewährung einer Kostenübernahme unter Prüfung der gesetzlichen Voraussetzungen bearbeiten zu können. Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchst. e DSGVO i. V. m. § 67 Abs. 2 S. 1, 67 a ff. SGB X, §§ 61 - 68 SGB VIII für Anträge auf Kostenübernahmen gem. §§ 22 bis 24 oder § 11 i. V. m. § 90 SGB VIII verarbeitet.
Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.regensburg.de/datenschutz/datenschutzrechtliche-hinweise> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter: Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Stadt Regensburg, Postfach 110643, 93019 Regensburg, Email: datenschutz@regensburg.de, Telefon: (0941) 507-2114 erreichen können.

Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung auf der Rückseite erforderlich!



Nur durch die Einrichtung auszufüllen

Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung Schul-/KiTa Jahr 20__ / 20__

Das Kind

Name des Kindes _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

besucht unsere Einrichtung

- erstmalig/weiter ab dem _____
- bei Änderung ab dem _____

mit einer Betreuungszeit von täglich _____
(evtl. Angabe von unterschiedlichen Zeiten) _____

Eingewöhnung von _____ bis _____ i. H. v. _____ €

Es fällt ein monatlicher Beitrag in Höhe von _____ (Monate im Jahr)

Benutzungsgebühr _____ € 11 M / 12 M

Beitragsentlastung des Freistaates ist bereits angerechnet Ja / Nein

+ Ferienbetreuungsgebühr _____ € 11 M / 12 M

+ Gebühren Mittagessen _____ € 11 M / 12 M

insgesamt _____ € 11 M / 12 M

an.

Hinweis: Überweisungen sind ausschließlich auf das Konto der Schule, Tageseinrichtung oder des Leistungsanbieters möglich.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an folgende/n Ansprechpartner/in:

Herr/Frau _____ Tel.-Nr. _____

Ort, Datum _____

Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung _____

Unterschrift _____