

Antragsteller(in)

Name, Vorname: _____

Str./Haus-Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____



Landkreis Cuxhaven

Aktenzeichen: 51.4.009
Eingang am:

Landkreis Cuxhaven
Jugendamt
Wirtschaftliche Jugendhilfe
27470 Cuxhaven

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus Jugendhilfemitteln zu den Kostenbeiträgen für die Unterbringung von Kindern in Tagespflege

Für mein Kind meine Kinder

Füllen Sie den Antrag bitte immer vollständig aus.

Name, Vorname	Geb.-/Datum/Ort	Sorgeberechtigt z. B. Mutter/Vater/Mutter und Vater

Beantrage ich die Übernahme der Tagespflegekosten ab _____

(frühestens ab dem Monat der Antragstellung), bis _____

Im Haushalt lebenden Personen

(Eltern, Geschwister, Großeltern, Partner, andere Personen)

Name, Vorname	Geb.-Datum	Verwandtschafts- verhältnis zum Kind	Beruf/Arbeitgeber

Hinweise zur Kostenübernahme:

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Jugendamt nach Maßgabe der §§ 23, 90 Abs. 3 und 4 und § 93 SGB VIII berechtigt ist, nach Prüfung meiner/unserer Einkünfte und Belastungen ggf. einen Kostenbeitrag für Eigenleistung zu den monatlichen Kosten der Tagespflege festzusetzen.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der Unterlagen:

Ferner versichere ich, dass die umseitigen Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass ich durch unvollständige oder unwahre Angaben zu Unrecht bezogene Leistungen zurückerstatten muss.

Ich verpflichte mich, alle Änderungen (insbesondere über Einkommens-, Vermögens- und Familienverhältnisse), die für die Gebührenübernahme maßgebend sind, unverzüglich und unaufgefordert dem Jugendamt anzuzeigen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle Daten aus diesem Antrag zum Zweck der Jugendhilfe sowie der Durchsetzung der sich daraus ergebenden Ansprüche gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin