

Kinder und sonstige in der Haushaltsgemeinschaft lebende Personen:
(bitte alle Personen eintragen)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht		Kita-Kind		Seit/Ab
			männl.	weibl.	Ja	Nein	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bedarfsermittlung:

Ich lebe allein mit meinem Kind/meinen Kindern im Haushalt Ja Nein

Liegt eine Schwangerschaft vor? Ja Nein voraussichtlicher Geburtstermin _____

Haben Sie auf Grund einer Krankheit einen erhöhten Kostenaufwand für Ernährung? Ja (bitte ärztliches Attest beifügen) Nein

mtl. Kosten der notwendigen freiwilligen Kranken- und Pflegeversicherung (ohne Zusatzversicherungen):
(nur von Selbständigen und Beamten auszufüllen - Nachweise bitte beifügen)

Krankenversicherung: _____ € Pflegeversicherung: _____ €

Kosten der Unterkunft:

(Die Kosten der Unterkunft werden pauschal entsprechend der Höchstbeträge des SGB II und XII i. V. m. WoGG berücksichtigt, sofern keine der genannten Sozialleistungen gewährt werden.)

Wird für Ihre Wohnung ein Wohngeld gewährt? Ja in Höhe von _____ €/mtl. (bitte Wohngeldbescheid beifügen) Nein

Wohnen Sie mietfrei? Ja Nein

Einkommen:

Einkommensarten	Antragsteller(in)/Name:	Partner(in)/Name:
aus unselbständiger Erwerbstätigkeit (netto)		€
Urlaubsgeld (netto)		€
Weihnachtsgeld (netto)		€
Sonderzuwendungen (netto)		€
Erziehungsgeld/Elterngeld		€
Ehegattenunterhalt		€
Unterhaltsgeld/Zuschlag Arbeitslosengeld II		€
Arbeitslosengeld I / Arbeitslosengeld II		€
Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)		€
Bafög		€
Übergangsgeld		€
Leistungen nach SGB XII oder AsylBLG		€
Versorgungsbezüge		€
Rente		€
Krankengeld		€
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung		€
Provisionen		€

Das Einkommen ist durch die Vorlage von Bewilligungsbescheiden, Gehaltsabrechnungen etc. zu belegen. Bei monatlich unterschiedlichem Erwerbseinkommen sind die Gehaltsabrechnungen der letzten Monate vorzulegen.

Einkommen		Antragsteller(in)/Name:	Partner(in)/Name:
aus selbständiger Tätigkeit/Provisionen	mtl. oder	€	€
	jährl.	€	€

Das Einkommen aus selbständiger Tätigkeit ist durch eine Gewinn- und Verlustrechnung des Steuerberaters oder den Steuerbescheid des letzten Jahres zu belegen.

Zahlen Sie Kapitalertragssteuer?

Ja Zinseinnahmen in Höhe von _____ €
 Nein

Kindbezogenes Einkommen:

Einkommen	Name des Kindes	Name des Kindes	Name des Kindes	Name des Kindes
Kindergeld	€	€	€	€
Kindergeldzuschlag* (§ 6 a Bundeskindergeldgesetz)	€	€	€	€
Kindesunterhalt*	€	€	€	€
Unterhaltsvorschuss*	€	€	€	€
Rente*	€	€	€	€

* Bitte Nachweise beifügen.

Einkommensbereinigung:

Leisten Sie Unterhaltszahlungen?

Ja in Höhe von _____ € (bitte Nachweis beifügen)
 Nein

Entstehen Ihnen neben den Kosten für die Kindertagesstätte weitere Kinderbetreuungskosten, z. B. durch Tagespflege oder betreute Grundschule (ohne Verpflegungskosten)?

Ja in Höhe von _____ € (bitte Nachweis beifügen)
 Nein

Leisten Sie Beiträge zu Berufsverbänden? Ja in Höhe von _____ € (bitte Nachweis(e) beifügen)
 Nein

Fahrtkosten durch Erwerbstätigkeit, Ausbildung, Praktikum, Schule oder Studium:

	Antragsteller(in)/Name:	Partner(in)/Name:
Ort der Arbeits- bzw. Ausbildungsstätte		
Anzahl der wöchentlichen Arbeitstage	Tage	Tage
Einfache Entfernung zur Arbeits- bzw. Ausbildungsstätte	Km	Km

Leisten Sie Beiträge zu einer Riemer Rentenversicherung?

Ja in Höhe von _____ €/mtl.
 Nein

Die Anrechnung von Altersvorsorgebeiträgen (Riemer) gem. § 82 SGB XII i. V. m. §§ 82, 85 ESIG erfolgt bis zur Höhe des Mindesteigenbeitrages. Um diesen ermitteln zu können, werden folgende Unterlagen/Informationen benötigt:

- Kopie des Versicherungsvertrages oder Bescheinigung, aus der die Zertifizierungsnummer ersichtlich ist.
- Nachweis über die Höhe des Vorjahresbrutto
- wie viele Kinder werden bei der Riemer Rente berücksichtigt?

	Berücksichtigte Anzahl der Kinder beim Antragsteller(in)	Berücksichtigte Anzahl der Kinder beim Ehe-/Lebenspartner(in)
bis zum 31.12.2007 geboren		
ab dem 01.01.2008 geboren		

Betriebskosten lt. Betriebskostenverordnung (BetrKV)

	jährlich	mtl
1. öffentliche Lasten (Grundsteuer)		
2. Wasserversorgung		
3. Abwasser		
4. Betrieb eines Personen- / Lastenaufzugs		
5. Straßenreinigung		
6. Müllbeseitigung		
7. Gebäudereinigung (gemeinsam genutzte Gebäudeteile bei Mietern)		
8. Ungezieferbekämpfung		
9. allgemeine Beleuchtung bei Mietern (gemeinsamer Flur etc)		
10. Schornsteinreinigung		
11. Gebäudesach- und Haftpflicht		
12. Hauswart		
13. Gemeinschaftsantenne/Breitbandkabel		
14. Gemeinschaftswaschmaschine		
15. sonstige		
	SUMME	