

# Antrag auf Bezuschussung der Beiträge von Grundschulkindern



- Erstantrag  
  Verlängerungsantrag  
  Änderungsantrag  
 Geschwisterbeitragsreduzierung (nur Seite 1 u. 3 ausfüllen)

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

Servicestelle  
 Telefon                      Ansprechpersonen siehe Seite 3  
 Fax                              0611 31-4929  
 E-Mail                          [ebz-schulbetreuung@wiesbaden.de](mailto:ebz-schulbetreuung@wiesbaden.de)

Angaben zu <input type="checkbox"/> dem Kind/den Kindern		<input type="checkbox"/> dem Pflegekind/den Pflegekindern (Nachweis beifügen)	
Name, Vorname(n)		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geschlecht <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Name, Vorname(n)		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geschlecht <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon/Handy	Fax	E-Mail Adresse	
<b>in anderen oder der gleichen Kindertageseinrichtung befindet sich folgendes Kind</b> (Bitte Nachweis der entsprechenden Kindertageseinrichtung beifügen)			
Name, Vorname(n)		Name der Kindertageseinrichtung	
Ein Zuschussantrag wurde bereits gestellt:	<input type="radio"/> Ja                      Wo:		
<b>Personalien aller im Haushalt lebenden Personen</b>			
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 Hilfgewährung 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 (nicht zutreffendes bitte streichen)

	Haushaltsvorstand	Ehegatte/Lebenspartner	erforderliche Unterlagen
SGB II, SGB XII oder Asyl Wohngeld / Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> Ja	Ausschließlich Bescheid des Amtes für Grundsicherung und Flüchtlinge Ausschließlich Wohngeldbescheid / Kinderzuschlagbescheid	
	<input type="checkbox"/> Nein	Bitte die nachfolgenden Unterlagen einreichen	
<b>Einkommen aus Leistungen der Bundesagentur für Arbeit</b>			
Arbeitslosengeld I / Unterhaltsgeld:	_____ €	_____ €	Bescheid der Arbeitsagentur
Kinderbetreuungskosten: (130€)	_____ €	_____ €	Bescheid der Arbeitsagentur
Kindergeld:	_____ €	_____ €	Kontoauszug/Bescheid der Familienkasse
<b>Erwerbseinkommen (netto)</b>			
	monatlich	monatlich	
aus nichtselbständiger Arbeit:	_____ €	_____ €	Verdienstbescheinigung der letzten 3 Monate
aus selbständiger Arbeit:	_____ €	_____ €	letzter Einkommenssteuerbescheid und Bilanz
Sonderzuwendungen wie z.B.: Urlaubs-, Weihnachtsgeld, Prämien	_____ €	_____ €	elektronische Lohnsteuerbescheinigung des Vorjahres /oder Bestätigung des Arbeitgebers
<b>Sonstiges Einkommen</b>			
Krankengeld/Mutterschaftsgeld:	_____ €	_____ €	ausweisender Kontoauszug und Bescheid
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:	_____ €	_____ €	Bewilligungsbescheid
<b>Eigenes Einkommen vom Kind/von Kindern</b>			
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvergütung:	_____ €		Verdienstbescheinigung der letzten 3 Monate
<b>Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung:</b>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> sonstiges Objekt	_____ €		Mietvertrag
<b>Einnahmen aus Kapitalvermögen:</b>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Nachweis beifügen
<b>Monatliche Ausgaben</b>			
Kaltmiete:	_____ €		Mietvertrag bzw. letztes Mieterhöhungsschreiben (Nebenkostenabrechnung des Vermieters wenn aus Mietvertrag nicht ersichtlich)
Nebenkosten (ohne Stromkosten):	_____ €		
insgesamt:	_____ €		
für selbstgenutztes Wohneigentum/ Zinsbelastung (ohne Tilgung):	_____ €		Letzter Jahreskontoauszug oder Zwischenbescheinigung der Bank und Belege der Nebenkosten
Nebenkosten (ohne Stromkosten):	_____ €		
Fahrtkosten öffentliche Verkehrsmittel	_____ €	_____ €	Bus- oder Bahnticket
Fahrtkosten privater PKW	einfache Strecke km x 5,20 € = _____ €	einfache Strecke km x 5,20 € = _____ €	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 Schulkinderbetreuung auszufüllen

Name der Grundschule:

Stempel des Trägers der Betreuungseinrichtung:

Kind	Name, Vorname(n)	Monatsbeitrag ohne Verpflegungskosten	Aufnahme- datum	Änderungs- datum	Ende der Betreuung
1.		_____ €			
2.		_____ €			
3.		_____ €			
4.		_____ €			

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

Ihre Ansprechpersonen sind:

Frau Eichinger      Zimmer: 2.130      Tel.: 31-3625  
 Frau Taubald      Zimmer: 2.134      Tel.: 31-3513

Kontaktinformation:

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

Fax: 0611 31-4929  
 E-Mail: [ebz-schulbetreuung@wiesbaden.de](mailto:ebz-schulbetreuung@wiesbaden.de)  
 Web: [www.wiesbaden.de/kitas](http://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  
Konradinallee 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