

# Antrag auf Bezuschussung von Kinderbetreuungsbeiträgen



- Erstantrag    Verlängerungsantrag    Änderungsantrag  
 Geschwisterbeitragsreduzierung (nur 1. + 4. Seite ausfüllen)

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

Telefon: siehe Seite 4  
 Telefax: 0611 31-4929  
 E-Mail: [zuschuss-kinderbetreuung@wiesbaden.de](mailto:zuschuss-kinderbetreuung@wiesbaden.de)  
 Internet: [www.wiesbaden.de](http://www.wiesbaden.de)

## Der Antrag kann auch per Fax oder per E-Mail eingereicht werden!

Angaben zu	<input type="checkbox"/> dem Kind/den Kindern	<input type="checkbox"/> dem Pflegekind/den Pflegekindern (Pflegebescheid beifügen)	
Name, Vorname(n)	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Name, Vorname(n)	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort		
Telefon/Handy	E-Mail Adresse		
<b>In anderen oder der gleichen Betreuungseinrichtung befindet sich folgendes Kind (Bitte einen Betreuungsnachweis der entsprechenden Betreuungseinrichtung beifügen)</b>			
Name, Vorname(n)	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Ein Zuschussantrag wurde bereits gestellt: <input type="checkbox"/> Ja	Name der Betreuungseinrichtung		

### Personalien aller im Haushalt lebenden Personen

<b>Sorgeberechtigte/r</b>			
Name, Vorname(n)	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Staatsangehörigkeit	Beschäftigungsort
<b>Ehe- oder Lebenspartner/in</b>			
Name, Vorname(n)	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Staatsangehörigkeit	Beschäftigungsort
<b>Weitere Kinder</b>			
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 im Haushalt lebende Personen

Name, Vorname(n)	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Staatsangehörigkeit	Beschäftigungsort
------------------	---------------------------	---------------------	-------------------

Wir/Ich versichere/n, dass alle im Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und nichts verschwiegen wurde. **Eine rückwirkende Hilfestellung ist nicht möglich.** Es gilt das Eingangsdatum.

Ihre personenbezogenen Daten (das sind neben Name, Anschrift und Geburtsdatum, 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 (nichtzutreffendes bitte streichen)

Sozialleistungen			
SGB II, SGB XII, Asyl, Wohngeld oder Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> Ja, <u>nur dann</u> den aktuellen Bewilligungsbescheid beifügen (bei Wohngeld und Kinderzuschlag)		
	<input type="checkbox"/> Nein, <u>nur dann</u> den restlichen Antrag ausfüllen und entsprechende Unterlagen einreichen		
Einkommen aus Leistungen der Bundesagentur für Arbeit			
	Sorgeberechtigte/r	Ehe-/Lebenspartner	Erforderliche Unterlagen
Arbeitslosengeld I	€	€	Vollständiger Bescheid der Agentur für Arbeit
Unterhaltsgeld	€	€	Vollständiger Bescheid der Agentur für Arbeit
Kinderbetreuungskosten	€	€	Vollständiger Bescheid der Agentur für Arbeit
Kindergeld	€	€	
Erwerbseinkommen (Netto)			
aus nichtselbständiger Arbeit	€	€	Verdienstbescheinigung der letzten 3 Monate
aus selbständiger Arbeit	€	€	Letzter vollständiger Steuerbescheid und Bilanz
Krankengeld/Mutterschaftsgeld	€	€	Vollständiger Bescheid
Sonstiges Einkommen			
Renten	€	€	Vollständiger Rentenbescheid
Unterhalt/Unterhaltsvorschuss	€	€	Vollständiger Bescheid oder Unterhaltsvereinbarung
Nebenverdienst (Minijob bis 520,00 €)	€	€	Verdienstbescheinigungen der letzten 3 Monate
aktuell vorliegender Steuerbescheid	€	€	Vollständiger Steuerbescheid vom Finanzamt
Elterngeld/Betreuungsgeld/BAföG	€	€	Vollständiger Bewilligungsbescheid
Einnahmen aus Vermietung oder Verpachtung	in Höhe von	€	Vollständiger Mietvertrag
Eigenes Einkommen vom Kind/ von Kindern (Ausbildungsvergütung)	in Höhe von	€	Verdienstbescheinigung der letzten 3 Monate
Einnahmen aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Nachweis beifügen
Monatliche Ausgaben			
Kaltmiete	_____	€	Vollständiger Mietvertrag bzw. letztes Mieterhöhungsschreiben (Nebenkostenabrechnung des Vermieters, wenn nicht aus Mietvertrag ersichtlich)
Nebenkosten und Heizkosten (ohne Stromkosten)	_____	€	
<b>insgesamt</b>	_____	€	
Für selbstgenutztes Wohneigentum/ Zinsbelastung (ohne Tilgung)	_____	€	Letzter Jahreskontoauszug oder Zwischenbescheinigung der Bank und Belege der Nebenkosten
Hausgeld (ohne Stromkosten)	_____	€	
Fahrtkosten zur Arbeitsstätte	RMV-Tarife werden pauschal berücksichtigt		
	<small>Einfache Strecke km x 5,20 € =</small> €	<small>Einfache Strecke km x 5,20 € =</small> €	Nur bei Schichtdienst oder Behinderung bitte einen Nachweis beifügen
Gewerkschaftsbeiträge	€	€	Jahresbescheinigung beifügen
Unterhalt an Dritte	€	€	Vollständiger Bescheid oder Unterhaltsvereinbarung
Hausratversicherung/ Private Haftpflichtversicherung		€	Pauschal werden 12,00 € berücksichtigt, falls Beitrag höher bitte den Versicherungsschein vorlegen
Private Unfallversicherung	€	€	Versicherungsschein
Private Krankenversicherung	€	€	Gilt nur für Selbständige/Beamte, Vorlage Versicherungsschein
Private Pflegeversicherung	€	€	
Riester-Rente (4% vom Brutto)	€	€	Beitragsnachweis nach § 92 EStG

# 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 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, 65209 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 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 §§ 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. 1a, sowie Art. 9 Abs. 2a DSGVO in Verbindung mit § 67b 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, Geburtsname, Geburtsdatum, Nationalität, Anschrift, Familienstand, Geschlecht, Telefonnummer, E-Mail-Adresse

**Weitere mögliche personenbezogene Daten:** Bankverbindung, Einkommens - und Vermögensnachweise, Angaben zur gesetzlichen Betreuung/Vormundschaft und Pflegschaft, Art und Bezug von Sozialleistungen und 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, andere Behörden, Gerichte, Betreuer oder 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. Rechtsgrundlagen hierfür sind die Art. 15-21 DSGVO in Verbindung mit den §§ 81, 83 und 84 SGB X.

Sofern Sie Daten nicht bereitstellen oder der Verarbeitung widersprechen, kann dies für Sie rechtliche Nachteile, wie z. B. 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. x 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

**Bei Betreuung durch einen freien Träger oder  
der Grundschulkinderbetreuung, bitte ausfüllen lassen!**



Name und Stempel der Einrichtung

Name und Stempel der Einrichtung
----------------------------------

Kind	Name, Vorname(n)	Monatlicher Betreuungs- beitrag	Betreuungs- stufe (in Stunden pro Tag)	Verpflegungs- kosten (außer Schul- betreuung)	Aufnahmedatum	Beginn der Änderung	Ende der Betreuung	Betreuungsform
1.		€		€				
2.		€		€				
3.		€		€				
4.		€		€				

**Bemerkung:**

---



---

Datum

Unterschrift der Leitung

**Ihre zuständigen Sachbearbeiter/innen:**  
(von der Kindertageseinrichtung ankreuzen)

- |                          |                       |                |               |
|--------------------------|-----------------------|----------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Frau Cinar-Pogorzalek | Zimmer: 2.142. | 0611 31- 4240 |
| <input type="checkbox"/> | Herr Debus            | Zimmer: 2.136  | 0611 31- 2027 |
| <input type="checkbox"/> | Frau Eichinger        | Zimmer: 2.130  | 0611 31- 3625 |
| <input type="checkbox"/> | Frau Heigert          | Zimmer: 2.134  | 0611 31- 4388 |
| <input type="checkbox"/> | Frau Jank             | Zimmer: 2.142  | 0611 31- 4697 |
| <input type="checkbox"/> | Frau Marinschag       | Zimmer: 2.148  | 0611 31- 2644 |
| <input type="checkbox"/> | Frau Springer         | Zimmer: 2.136  | 0611 31- 3162 |
| <input type="checkbox"/> | Frau Struth           | Zimmer: 2.140  | 0611 31- 3810 |
| <input type="checkbox"/> | Frau Taubald          | Zimmer: 2.152  | 0611 31- 3513 |

**Servicezeiten:**

Montag, Dienstag und Donnerstag

8:00 Uhr bis 12:00 Uhr

Mittwoch

12:00 Uhr bis 16:00 Uhr

und nach Vereinbarung

**E-Mail:** [zuschuss-kinderbetreuung@wiesbaden.de](mailto:zuschuss-kinderbetreuung@wiesbaden.de)

**Hinweis:** bitte nennen Sie uns **im Betreff** der E-Mail  
den **Namen der Einrichtung**, in der Ihr Kind betreut wird!