Landratsamt
Main-Tauber-Kreis

Main-Tauber-Kreis.de

Antrag auf Gewährung von Leistungen der

☐ **Frühförderung**
☐ **Integrativen Hilfen im Kindergarten**
☐ **Heilpädagogik**

Aktenzeichen:

1. Häusliche Verhältnisse	des Kindes:			
Familienname:				
Geburtsname und früher geführter Name:				
Vorname/n:				
Geburtsdatum, -ort:				
Adresse/PLZ Wohnort:				
Telefonnr.: (freiwillig)				
Staatsangehörigkeit:				
Aufenthaltsstatus bei Ausländern:				
In Deutschland lebend seit Geburt:	Ja	☐		
	Nein	☐	Jahr des Zuzugs:	
Erziehungsberechtigter/ Vormund:	Mutter: Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein		Vater: Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein	
Adresse :				

Folgende Personen leben mit dem Kind in einer Haushaltsgemeinschaft (z.B. Eltern, Geschwister, sonstige Verwandte, Bekannte etc.)

	1	2	3	4	5
Familienname:					
Geburtsname und früher geführter Name:					
Vorname/n:					
Geburtsdatum:					
Geburtsort:					
Familienstand:					
Verwandtschaftsverhältnis zur nachfragenden Person:					
Staatsangehörigkeit:					
Aufenthaltsstatus bei Ausländern:					

2. Sonstiges

1. Wurde bei dem Kind eine Schwerbehinderung festgestellt und ein Bescheid erteilt? Wenn ja, bitte den Bescheid der nach § 152 Abs. 4 SGB IX zuständigen Behörde oder den Ausweis nach § 152 Abs. 5 SGB IX beifügen.

2. Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind?

3. Antragsbegründung

(Bitte geben Sie so präzise wie möglich an, warum Sie einen Leistungsanspruch geltend machen - ggf. verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.)

4. Hinweise und Schlusserklärungen

1. Versicherung der Richtigkeit der Angaben

Ich versichere, dass sämtliche Erklärungen der Wahrheit entsprechen. Ich bin mir darüber im Klaren, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung wegen Betrugs führen können und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zu erstatten sind.

2. Mitwirkungspflichten

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich einem Mitarbeiter der Sozialhilfebehörde (§ 60 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB I) anzugeben. Deshalb werde ich unverzüglich und unaufgefordert insbesondere alle Änderungen in den persönlichen Verhältnissen (z.B. Wegzug) anzeigen.

3. Geltendmachung von Ansprüchen

Sofern ich einen Anspruch gegen einen Dritten geltend machen sollte, werde ich die zuständige Behörde unverzüglich informieren.

4. Unterschriften

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller abgegebenen Erklärungen.

Ort, Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bzw. der sorgeberechtigten Personen

5. Datenschutz

1. Hinweise zum Datenschutz

Ich bin darüber informiert, dass die für die Gewährung der Hilfe erforderlichen personenbezogenen Daten in einem automatisierten Verfahren verarbeitet und gespeichert werden. Rechtsgrundlage für die Erhebung der Daten sind die Bestimmungen des SGB XII, sowie die §§ 60 ff SGB I und die §§ 67 ff SGB X. Nach Maßgabe des § 118 SGB XII werden meine Daten zur Vermeidung von Leistungsmissbrauch an die Vermittlungsstelle übermittelt (§ 3 Abs.1 der DVO zu § 118 SGB XII). Nach § 93 Abgabenordnung kann das Landratsamt Konten beim Bundeszentralamt für Steuern überprüfen.

Weitere Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 ff. Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie in einem Hinweisblatt auf der Homepage des Landratsamtes (www.main-tauber-kreis.de) auf der Seite des Amtes für Soziale Sicherung, Teilhabe und Integration unter der Rubrik Broschüren und Formulare.

Auf Wunsch senden wir Ihnen diese datenschutzrechtlichen Bestimmungen auch gerne in Papierform zu.

2. Erklärung und Einwilligung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das Hinweisblatt zum Datenschutz erhalten und dies zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bzw. der sorgeberechtigten Personen