



Eingangsvermerk

mündliche Antragstellung erfolgte am: _____
Datum, Unterschrift (TEV bzw. KiTaP)

Eingang schriftlicher Antrag am: _____
Datum, Unterschrift (TEV bzw. KiTaP)

Antrag

auf Gewährung von Leistungen gem. §§ 23 ff. SGB VIII - Förderung in Kindertagespflege

Hiermit beantrage(n) ich/wir

	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Nationalität:		
Familienstand:		
Straße:		
Wohnort:		
Tel.-Nr.:		
personensorgeberechtigt:		

Jugendhilfe wurde bisher gewährt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	vom Jugendamt:
---	----------------

für mein(e) / unser(e) Kind(er) Förderung in Kindertagespflege gem. §§ 23 ff. SGB VIII:

	Kind 1	Kind 2
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Nationalität:		
Geschlecht:		
	Kind 3	Kind 4
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Nationalität:		
Geschlecht:		

Zu meinem/unserem Haushalt gehören weiterhin folgende Kinder:

Name, Vorname	Geburtsdatum

1. Mir/uns ist bekannt, dass von mir/uns ein Kostenbeitrag auf der Grundlage der "Satzung über die Erhebung von Kostenbeiträgen in der Kindertagespflege im Landkreis Freudenstadt" (Beschluss des Kreistages vom 17.12.2012) zu zahlen ist.

2. Durch Vorlage nachfolgend genannter Nachweise beantrage/n ich/wir gem. § 2 Abs. 6 der oben genannten Satzung die Befreiung von der Kostenbeitragszahlung. Folgende Unterlagen lege/n ich/wir in Kopie bei (bitte ankreuzen):

- Bescheid über Leistungen gem. SGB II bzw. SGB XII
- Bescheid über Leistungen nach dem Wohngeldgesetz
- Bescheid über den Kindergeldzuschlag nach § 6 a Bundeskindergeldgesetz
- Bescheid über Asylbewerberleistungsgesetz
- Nachweis über einen Zuschuss zu Kinderbetreuungskosten vom Arbeitgeber oder von der Agentur für Arbeit

3. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen, die für die Leistung nach dem SGB VIII von Bedeutung sind. Hierzu gehören insbesondere Änderungen in meinen persönlichen Verhältnissen, wie z. B. Änderungen meiner Lebensverhältnisse oder der Betreuungssituation. Mir ist bekannt, dass eine Verletzung dieser Pflichten als Ordnungswidrigkeit geahndet werden kann.

4. Die Angaben in diesem Antrag werden aufgrund des SGB VIII (§§ 22, 97) und § 97 a SGB VIII und des § 60 SGB I erhoben. Die Angaben werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzung benötigt. Bei Verweigerung kann der Antrag abgelehnt werden (§ 66 SGB I).

Mir ist bekannt, dass eine Bearbeitung des Antrages nur bei vollständigen Angaben und nach Vorlage entsprechender Nachweise und Belege erfolgen kann.

Datum, Unterschrift (Mutter)

Datum, Unterschrift (Vater)

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Hiermit willige(n) ich / wir

Vorname, Nachname

Vorname, Nachname

in die im Folgenden dargelegte Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu den genannten Zwecken und Bedingungen ein. Meine Einwilligungserklärung ist ab sofort gültig.

Datum, Unterschrift (Mutter)

Datum, Unterschrift (Vater)

Das Landratsamt Freudenstadt (Herrenfelder Straße 14, 72250 Freudenstadt), vertreten durch den Landrat, beabsichtigt, **Ihre nachfolgend aufgelisteten personenbezogenen Daten** zu verarbeiten:

- Personenstammdaten (Vorname, Nachname, Anschrift, Geburtsdatum, Geburtsort, Geschlecht, Nationalität, Familienstadt)
- Personenstammdaten der Eltern (Vorname, Nachname, Anschrift, Geburtsdatum, Geburtsort, Geschlecht, Nationalität, Familienstadt)

1. Zweck dieser Datenverarbeitung ist dabei die Bearbeitung des Auskunftsanspruchs nach Art. 15 DSGVO

2. Art der Datenverarbeitung

Zu diesen genannten Zwecken werden wir Ihre Daten

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> erheben, | <input checked="" type="checkbox"/> verändern, | <input checked="" type="checkbox"/> abgleichen, |
| <input checked="" type="checkbox"/> erfassen, | <input checked="" type="checkbox"/> auslesen, | <input checked="" type="checkbox"/> verknüpfen, |
| <input checked="" type="checkbox"/> organisieren, | <input checked="" type="checkbox"/> abfragen, | <input checked="" type="checkbox"/> einschränken, |
| <input checked="" type="checkbox"/> ordnen, | <input checked="" type="checkbox"/> verwenden, | <input checked="" type="checkbox"/> löschen (s. Ziffer 4), |
| <input checked="" type="checkbox"/> speichern, | <input checked="" type="checkbox"/> im Rahmen der Ziffer 6 offenlegen, | <input checked="" type="checkbox"/> vernichten (s. Ziffer 4). |
| <input checked="" type="checkbox"/> anpassen, | <input checked="" type="checkbox"/> im Rahmen der Ziffer 6 verbreiten oder sonstig bereitstellen, | |

3. Die **Rechtsgrundlage für die Verarbeitung** Ihrer personenbezogenen Daten ist Artikel 6 Absatz 1 lit. a der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Sofern besondere Kategorien personenbezogener Daten im Sinne von Artikel 9 Absatz 1 DSGVO verarbeitet werden, ist die Rechtsgrundlage Artikel 9 Absatz 2 lit. a DSGVO.

4. **Löschen und Vernichten Ihrer Daten**

Ihre genannten personenbezogenen Daten werden nach fünf Jahren **nach Abschluss der Leistung** gelöscht, es sei denn Sie verlangen eine frühere Löschung.

5. **Freiwilligkeit der Einwilligung**

Ihre Einwilligung ist freiwillig. Sie sind weder vertraglich noch gesetzlich dazu verpflichtet, diese zu erteilen. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden, dies kann zur Folge haben, dass der Antrag nicht weiterbearbeitet werden kann und somit keine Leistungen nach §§ 23 SGB VIII gewährt werden können.

6. **Offenlegung / Verbreiten / Sonstiges Bereitstellen Ihrer Daten**

Ihre genannten personenbezogenen Daten werden von uns gegenüber folgenden Empfängern oder Kategorien von Empfängern

- Amtsleitung Jugendamt des Landratsamtes Freudenstadt,
- Sachgebietsleiter, Sachbearbeiter und sonstige Mitarbeiter des Jugendamtes des Landratsamtes Freudenstadt

in folgender Weise:

- Weiterleitung Ihrer Unterlagen in Kopie/Scan/Original
- Weiterleitung per E-Mail

offengelegt/verbreitet/sonstig bereitgestellt. Dies dient zwingend und einzig den oben genannten Zwecken (siehe Nr. 2).

7. **Ihre Rechte**

Im Zusammenhang mit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie folgende Rechte:

- **Recht auf Widerruf der Einwilligung nach Art. 7 Abs. 3 DSGVO:** Sie haben das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Landratsamt Freudenstadt zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs werden Ihre genannten personenbezogenen Daten mit Wirkung für die Zukunft nicht mehr für die in bestimmten Zwecke verarbeitet
- **Auskunftsanspruch nach Art. 15 DSGVO,**
- **Recht auf Berichtigung nach Art. 16 DSGVO,**
- **Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO,**
- **Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO,**
- **Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung nach Art. 21 DSGVO** und
- **Beschwerderecht:** Recht, sich nach **Art. 77 Abs. 1 DSGVO** bei einer Aufsichtsbehörde über rechtswidrige Datenverarbeitungen zu beschweren.

8. **Behördliche/r Datenschutzbeauftragte/r**

Die/den Datenschutzbeauftragte/n des Landratsamtes Freudenstadt erreichen Sie unter folgenden Kontaktdaten: datenschutz@kreis-fds.de, 07441 920-1060.

Hinweis:

Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch das Landratsamt Freudenstadt nach Artikel 13 Europäischen Datenschutzgrundverordnung finden Sie auf der Internetseite des Landratsamtes Freudenstadt. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Information gerne auch in Papierform zu.