

# Geschwisterkindentlastung 2019



## Formblatt zur Angabe fehlender Informationen zu Geschwistern

gem. § 21 Abs. 5 S. 3 i.V.m. Abs. 5 a KiföG M-V

**Hinweis:** Bitte verwenden Sie dieses Formblatt **nur, wenn die Übernahme des Elternbeitrages** für Ihr zweites oder weiteres Kind **nicht erfolgt ist** und Ihnen weiterhin der Beitrag in Rechnung gestellt wird. Verpflegungskosten werden im Rahmen dieser Leistung nicht übernommen.

### 1. Angaben zu Geschwisterkindern im Haushalt, für die Sie elternbeitragspflichtig sind, beginnend mit dem ältesten Kind, das tatsächlich in Betreuung ist (Krippe/Tagespflege/Kita/Hort)

	Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Kita/Tagespflege	Kindschaftsverhältnis (Elternteil/e, Pflege-/ Adoptivkind o.ä.)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

#### Hinweise/Ergänzungen zum Sachverhalt (wenn nötig):

### 2. Angaben der Eltern bzw. Personensorgeberechtigten im Haushalt

	Elternteil 1	Elternteil 2
Name		
Vorname		
Geb.-Datum		
Familienstand		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Tel.-Nr.*		

\* diese Angaben sind freiwillig und für evtl. Rückfragen

## **Hinweis**

Soll der Elternbeitrag nach § 21 Abs. 6 KiföG M-V i.V.m. § 90 Abs. 3 Sozialgesetzbuch, Achtes Buch (SGB VIII) für die Kindertageseinrichtung/ Tagespflegeperson durch das Jugendamt übernommen werden, bedarf es einer gesonderten Antragsstellung. Diese Leistung ist weiterhin vorrangig zur Übernahme nach § 21 Abs. 5 KiföG M-V (Geschwisterkindentlastung).

Ihre Einrichtung/Tagespflegeperson erhält auch rückwirkend, ab Vorliegen der Anspruchsvoraussetzungen, frühestens Januar 2019, die zu übernehmenden Elternbeiträge. Eine Auszahlung an Sie erfolgt nicht. Sie erhalten von dort eine korrigierte Abrechnung, auf der die Übernahme des Elternbeitrages nach der Geschwisterkindentlastung getrennt ausgewiesen ist (§ 18 Abs. 13 KiföG M-V).

## **Erklärung**

Die personenbezogenen Daten werden auf der Grundlage des § 62 Sozialgesetzbuch, Achtes Buch (SGB VIII) i. V. m. § 60 SGB I für die Prüfung der Staffelung erhoben und für diesen Zweck in einem automatisierten Verfahren verarbeitet.

Mit meiner / unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir den Erhalt des Informationsblattes nach Artikel 13 der Datenschutz- Grundverordnung (DSGVO).

Mit meiner / unserer Unterschrift versichere ich / versichern wir, vorstehende Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich / wir verpflichte (n) mich / uns, Veränderungen bei den aufgeführten Daten der Hanse- und Universitätsstadt Rostock, Amt für Jugend, Soziales und Asyl unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten