



Name, Vorname

Straße und Hausnummer

31535 Neustadt a. Rbge.

Telefonnummer/ Handynummer

Email-Adresse

Stadt Neustadt a. Rbge.
Fachdienst Kinder und Familien
An der Stadtmauer 1
31535 Neustadt

oder per Mail an: Kitas_Wirtschaftliche_Jugendhilfe@neustadt-a-rbge.de

Antrag auf Übernahme der Kosten für Kinderbetreuung in einer Kindertagesstätte oder bei einer Kindertagespflegeperson gem. § 90 Abs. 4 SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe)

Antragszeitraum vom _____ bis _____

Anträge auf Kostenübernahme sind je Kindergartenjahr zum 01.08. neu zu stellen.

Hiermit beantrage ich die Übernahme der Kosten für die Betreuung meines Kindes:

Name, Vorname: _____
weiblich ☐ männlich ☐

Geburtsdatum: _____

in der Kindertagesstätte/bei der Tagespflegeperson: _____

in Höhe von monatlich _____ (ohne Mittagessen).

ggf. weitere Kinder in Kindertagesbetreuung: _____

Ich beziehe Einkünfte aus Sozialleistungen (bitte Zutreffendes ankreuzen und Kopie des Leistungsbescheids beifügen):

- ☐ Geldleistungen nach dem SGB II – Bürgergeld
- ☐ Geldleistungen nach dem SGB XII – Sozialhilfe / Grundsicherung
- ☐ Geldleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- ☐ Kinderzuschlag
- ☐ Wohngeld oder Lastenzuschuss
- ☐ Ich erhalte keine der genannten Leistungen und füge dem Antrag den ausgefüllten Wirtschaftlichen Fragebogen bei.

Hinweis zum Datenschutz

Personenbezogene Daten werden im gesetzlich zulässigen Rahmen gespeichert und verarbeitet. Die Datenerhebung erfolgt auf Grundlage des § 90 Abs. 4 SGB VIII. Zu diesen Angaben sind Sie gem. § 60 ff SGB I und § 97a SGB VIII verpflichtet. Die Daten können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden. Lesen Sie dazu das anliegende Informationsblatt!

Erklärung/ Einwilligung/ Abtretung

Ich/Wir bestätige/n, dass alle gemachten Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Alle Änderungen in persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen werden von mir/uns unverzüglich der Stadt Neustadt a. Rbge. mitgeteilt.

Mir/Uns ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Rückerstattung zu Unrecht bezogener Leistungen sowie zur strafrechtlichen Verfolgung wegen Betruges führen können.

Ich/ Wir willigen ein, dass die gewährte Übernahme des Kostenbeitrages direkt an den Träger der Kindertagesstätte bzw. die Kommune gezahlt wird. Ich/ wir willigen ein, dass dem Träger der Kita bzw. der Kindertagespflegeperson eine Bescheidausfertigung erhält.

Ich/ Wir haben das anliegende Hinweisblatt zum Datenschutz und zur Erhebung personenbezogener Daten zur Kenntnis genommen und erkläre/n mich/ uns damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Kindesmutter

Unterschrift Kindesvater

Anlage

Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person nach Art. 13 DSGVO

Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Stadt Neustadt am Rübenberge
An der Stadtmauer 1
31535 Neustadt am Rübenberge
Telefon: 05032 840
E-Mail: stadtverwaltung@neustadt-a-rbge.de

Name und Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

hannIT / Hannoversche Informationstechnologien AöR
Hildesheimer Str. 47
30169 Hannover
E-Mail: datenschutz@hannit.de

Zweck und Rechtsgrundlage der Verarbeitung

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke

1. der Gebührenerhebung im Rahmen des Anmeldeverfahrens für Betreuungsplätze in Kindertagesstätten oder
2. der Bearbeitung von Anträgen auf Übernahme der Betreuungskosten von Kindern in Kindertagesstätten oder bei Tagespflegepersonen gem. § 90 Abs. 4 SGB VIII,

verarbeitet.

Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung sind das SGB VIII und das Gesetz über Tageseinrichtungen für Kinder (NKitaG).

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich vorgeschrieben. Sofern Sie Ihre personenbezogenen Daten nicht bereitstellen, kann die Stadt Neustadt am Rübenberge weitere Ermittlungsmaßnahmen treffen. Zudem kann die Stadt Neustadt am Rübenberge Ihren Antrag wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise ablehnen oder Ihnen ganz oder teilweise Leistungen entziehen. Zudem müssen Sie mit einer für Sie negativen Sachentscheidung rechnen.

Datenübermittlung

Ihre personenbezogenen Daten werden weitergeleitet an

- | | |
|--------------|---|
| zu 1. | den kommunalen Schadensausgleich Hannover (KSA), |
| zu 1. und 2. | die Region Hannover und andere Behörden |
| zu 0. | Kindertagesstätten in fremder oder städtischer Trägerschaft |
| zu 2. | Träger von Kindertagesstätten |

Speicherdauer

Ihre Daten werden für einen Zeitraum von 10 Jahren gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit Datum der Unterschrift der Einwilligungserklärung.

Rechte der/des Betroffenen

Sie können gegenüber der Stadt Neustadt am Rübenberge folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten,
- Recht auf Berichtigung oder Löschung,
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung,
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung,
- Recht auf Datenübertragbarkeit,
- Recht auf Widerspruch der Einwilligung, sofern die Verarbeitung auf [Artikel 6](#) Absatz 1 Buchstabe a oder [Artikel 9](#) Absatz 2 Buchstabe a beruht.

Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde

Darüber hinaus können Sie sich an die Niedersächsische Landesbeauftragte für den Datenschutz wenden und dort ein Beschwerderecht geltend machen.

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen
Prinzenstraße 5
30159 Hannover
Telefon: +49 (0511) 120 45 00
Telefax: +49 (0511) 120 45 99
[E-Mail: poststelle@lfd.niedersachsen.de](mailto:poststelle@lfd.niedersachsen.de).

Automatisierte Entscheidungsfindung

Eine automatisierte Entscheidungsfindung oder Profiling erfolgt nicht.