

Beiblatt B1 zum Antrag auf Übernahme des Kostenbeitrages für den Besuch einer Tageseinrichtung oder Kindertagespflege gemäß § 90 Abs. 3 Sozialgesetzbuch VIII:

| Anspruchsprüfung bei Kindern unter 1 Jahr * | | |
|--|--------------------------|--------------------|
| Antragsteller alleinerziehend in schulischer / beruflicher Ausbildung / Studium | <input type="checkbox"/> | |
| Antragsteller alleinerziehend und berufstätig (Arbeitsstunden pro Woche angeben) | <input type="checkbox"/> | ____h/Woche |
| Beide Elternteile in schulischer / beruflicher Ausbildung / Studium | <input type="checkbox"/> | |
| Ein Elternteil in Ausbildung und ein Elternteil berufstätig (Arbeitsstunden pro Woche) | <input type="checkbox"/> | ____h/Woche |
| Berufstätigkeit beider Elternteile (Arbeitsstunden pro Woche angeben) | <input type="checkbox"/> | Vater ____h/Woche |
| | | Mutter ____h/Woche |

*Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich versichere ausdrücklich, dass ich die Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe. Die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO wurden mir zur Kenntnis gegeben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in