

Stadt Leipzig
Amt für Jugend und Familie
SG Finanzierung
Naumburger Str. 26
04229 Leipzig

Träger: VKKJ

Antrag auf Mietkostenzuschuss für den Zeitraum 01 - 12/2020

☐ Einzelfallprüfung bei Änderung der Kaltmiete bis einschließlich 31.12.2020 ab Mietbeginn

Name und Vorname der TPP:

Anschrift (Str., PLZ, Ort):

Telefon/ Fax:

E-Mail:

Bankverbindung der TPP:

☐

Ich möchte die Auszahlung auf
das Konto der lfd. Geldleistung

IBAN:

Name des Bankinstituts:

BIC:

Trägerzugehörigkeit der TPP beim VKKJ:

von _____ bis _____.

☐

Trägerwechsel im Antragszeitraum

Unterbrechung der Tagespflegeleistung für einen oder mehrere Monate ohne Belegung
(z. B. Elternzeit, Kur, längere Krankheit etc.):

von _____ bis _____ wegen _____,

von _____ bis _____ wegen _____.

Voraussetzung: Tagespflegestelle ist im Antragszeitraum mit mindestens einem Kind belegt

(Anspruch besteht nur, wenn die Kaltmiete pro Quadratmeter den im Sachaufwand bereits enthaltenen Betrag von 6,18 €/m² in 2020 überschreiten).

Gemäß Stadtratsbeschluss DS-00712/14-DS-03-NF-04 vom 13.12.2017 kann die Tagespflegeperson bei der Stadtverwaltung erhöhte Sachkosten prüfen lassen, wenn die Mietkosten (für angemietete Räume oder im eigenen Haushalt) im Vergleich zum absoluten Berechnungswert der Sachkostenpauschale überschritten werden.

Anschrift Pflegestelle:

PLZ und Ort:

Antragszeitraum:

Mietbeginn:

Sind Sie mit dem Vermieter verheiratet, besteht eine eingetragene Lebenspartnerschaft oder ein Verwandtschaftsverhältnis des 1. oder 2. Grades (Eltern, Kinder, Großeltern, Enkel, Geschwister, Halbgeschwister), gilt auch im Falle einer Adoption?

ja ☐

nein ☐

Kaltmiete bei Mietbeginn:

Hat sich die Kaltmiete seit Mietbeginn geändert?

ja ☐

nein ☐

Falls ja: Wie hoch ist Ihre aktuelle Kaltmiete ?

Datum der letzten Anpassung der Kaltmiete:

Hinweis: Bei Mietanpassungen bis einschließlich 31.12.2020 sind dem Antrag alle Mietanpassungen

ab Mietbeginn beizufügen.

Diesem Antrag habe ich folgende **vollständige** Unterlagen entsprechend dem Merkblatt beigelegt:

☐

vollständiger Mietvertrag mit Angaben zur Quadratmeteranzahl und der Kaltmiete (einmalige Vorlage ist ausreichend)

☐

Nachweis der Mietzahlung im Monat September (z. B. Kontoauszug)

☐

ggf. alle vollständigen Schreiben zur Anpassung der Kaltmiete

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben in dieser Erklärung

Datum

Unterschrift der Tagespflegeperson

Vom Träger auszufüllen: Anzahl der Kinder laut der Pflegeerlaubnis:

Zeitraum von ____ bis ____ / 2020 Kinder: ____

Zeitraum von ____ bis ____ / 2020 Kinder: ____

Datum

Unterschrift der Beraterin des VKKJ