

Erklärung

zur Aufteilung der Kindesbetreuung bei zeitweisem Aufenthalt eines Kindes im Haushalt (temporäre Bedarfsgemeinschaft – TBG)

1. Persönlichen Daten des Antragstellers

Anrede	Familiennamen	
Vorname	Geburtsdatum	
Nummer der Bedarfsgemeinschaft		

2. Daten des Kindes

Name des Kindes	Geburtsdatum
-----------------	--------------

3. Daten des außerhalb der Bedarfsgemeinschaft lebenden Elternteils

Anrede	Vorname des Elternteils
Familiennamen des Elternteils	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort

Bezieht der außerhalb der Bedarfsgemeinschaft lebende Elternteil Leistungen nach dem SGB II?

Ja	Nein
Wenn ja, Nummer der Bedarfsgemeinschaft (und Benennung des zuständigen Jobcenters wenn bekannt):	

4. Aufteilung der Betreuungszeiten

Wir als sorge- und umgangsberechtigte Eltern erklären die Aufteilung der Kinderbetreuung wie folgt: (Bitte unter 4. Kalender vollständig ausfüllen und unterschreiben.)	
	„echtes“ Wechselmodell Annähernd hälftige, abwechselnde Betreuung 13 / 17 Tage 14 / 16 Tage 15 / 15 Tage
	„unechtes“ Wechselmodell Regelmäßige Ausübung des Umgangsrechts für jeweils mindestens einem Tag im Monat 2 – 12 Tage 18 – 30/31 Tage

TBG

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Eingangsstempel

Dienststelle

Team

5. Kalender

Die Angaben über die Aufteilung der Kinderbetreuung sind im folgenden Kalender vorzunehmen.
Bitte markieren Sie die Tage (mit einem Kreuz), an denen das o.g. Kind für **mehr als 12 Stunden** am Tag Ihrem Haushalt zuzuordnen ist.

[illegible]

6. Angaben zum Einkommen des Kindes

Kindergeld	Kindergeldberechtigte Person:
	Kindergeldnummer:
	Wird das Kindergeld an den anderen Elternteil weitergeleitet?
	Ja Nein
	Wenn ja, in welcher Höhe:
Weiteres Einkommen	Einkommen (z.B.: Ausbildungsvergütung; Unterhaltsvorschuss) wird an den anderen Elternteil weitergeleitet.
	Ja Nein
	Wenn ja, welches und in welcher Höhe:

Für monatlich unterschiedliche Angaben teilen Sie dies bitte auf den folgenden Zeilen mit:

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe "Merkblatt SGB II"). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.

Sollten Sie falsche bzw. unvollständige Angaben machen oder Änderungen nicht oder nicht unverzüglich mitteilen, müssen Sie und die Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft mit der Rückforderung der zu viel gezahlten Leistungen rechnen. Weiterhin setzen Sie sich der Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens aus.

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)
-----------	--

Sollten Sie als anderer Elternteil ebenfalls Leistungen nach dem SGBII beziehen, können Ihre Leistungsansprüche durch diese Erklärung berührt werden. Bitte informieren Sie Ihr zuständiges Jobcenter unverzüglich über den Inhalt der von Ihnen abgegebenen Erklärung, um eventuelle Nachteile zu vermeiden.

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum	Unterschrift anderer Elternteil (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)
-----------	---

Nur wenn der andere Elternteil die Unterschrift zur Aufteilungserklärung verweigert.

Ich bin damit einverstanden, dass das Jobcenter IIm-Kreis direkt mit dem Jobcenter Kontakt aufnimmt, dass den andern Elternteil betreut, um die Zahl der Betreuungstage einheitlich festzustellen.

Dazu werden durch das Jobcenter IIm-Kreis folgende Daten an das andere Jobcenter übermittelt:

- Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes
- Name, Vorname, BG-Nummer, Anschrift der/des Elternteils im eigenen Zuständigkeitsbereich
- Anzahl der zu berücksichtigenden Aufenthaltstage je Kalendermonat im Bewilligungszeitraum
- Beginn und Ende des Bewilligungszeitraums
- Zuständige Krankenkasse (zur Vermeidung von Fehlmeldungen)

Ich kann diese Einverständniserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Wenn Sie mit der Datenübermittlung nicht einverstanden sind, streichen Sie bitte den oberen Absatz.

Ich wurde darüber informiert, dass bei einer fehlenden Einwilligung zur Datenübermittlung Leistungen für das Kind nicht gewährt werden können, soweit der Sachverhalt nicht aufgeklärt werden kann.

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)
-----------	---