

## Antrag auf Gewährung einer laufenden Geldleistung für Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII an die Tagespflegeperson

Ich/wir beantrage/n hiermit die Gewährung der laufenden Geldleistung für eine Tagespflegeperson für mein/unser Kind

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Persönliche Daten:

#### Erziehungsberechtigte(r)/Antragsteller(in):

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Ggf. Geburtsname \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ich bin alleinerziehend

#### Ggf. Ehepartner(in)/Lebenspartner(in):

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Ggf. Geburtsname \_\_\_\_\_

Leibliche(r) Mutter / Vater des Kindes  ja  nein

### Betreuungsbedarf:

Hinweis:

Der Kreis fördert die Kindertagespflege für Kinder bis zum Schuleintritt, wenn die Voraussetzungen des § 24 SGB VIII erfüllen sind.

Grund für die Kindertagespflege (zutreffendes ankreuzen)

Abwesenheit aufgrund von	Antragsteller(in)	Ehepartner(in)/
einer Erwerbstätigkeit		
einer Berufsausbildung		
einer Schulausbildung		
einer Hochschulausbildung		
Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit		
einer Selbstständigkeit		

**Betreuungsumfang:**

Der individuelle Betreuungsbedarf ergibt sich aus dem Zeitraum der durch die Ausübung der Erwerbstätigkeit, Ausbildung etc. erforderlichen Abwesenheit zuzüglich der hierfür erforderlichen Fahrtzeiten.

Die Zeiten sind zu belegen. Fügen Sie daher bitte eine Arbeitszeitbescheinigung Ihres Arbeitgebers oder der Ausbildungsstätte bei, aus der die Arbeitszeiten bzw. Schulzeiten ersichtlich sind, diesem Antrag bei.

Die Förderung wird beantragt ab \_\_\_\_\_ und wird voraussichtlich benötigt bis \_\_\_\_\_.

Ich benötige von meiner Arbeitsstätte zur Tagespflegeperson \_\_\_\_\_ Minuten.

Die Betreuung soll in der Regel zu folgenden Zeiten stattfinden:

Während meiner Arbeits- / Schulungszeiten (inkl. Fahrtzeiten) \_\_\_\_\_ Stunden wöchentlich / monatlich (ohne Kindergartenzeiten). Eine Bescheinigung des Kindergartens über die Betreuungszeiten bitte ich beizufügen.

	von	bis (Uhrzeit)	von	bis (Uhrzeit)	Gesamtstunden
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					

Andere Regelungen (z.B. **Schichtarbeit, wechselnde Arbeitszeiten**) bitte auf gesondertem Blatt erläutern.

**Tagespflegeperson ist** \_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift, Telefonnummer)

- Die Betreuung erfolgt  in den Räumen der Tagespflegeperson.  
 im eigenen Haushalt.

**Hinweis:**

Die Tagespflegeperson hat die Betreuungszeiten monatlich nachzuweisen. Nach Vorlage des entsprechenden Betreuungsnachweises wird der Förderbetrag an die Tagespflegeperson ausgezahlt.

Für die Inanspruchnahme der Kindertagespflege werden Kostenbeiträge gemäß § 90 SGB VIII festgesetzt, die von Ihnen zu entrichten sind.

Sie haben die Möglichkeit, sofern sie finanziell nicht in der Lage sind, den Kostenbeitrag zu leisten, einen Antrag auf Ermäßigung oder Erlass des Kostenbeitrages zu stellen. Entsprechende Vordrucke können sie bei mir anfordern. Sofern der Kostenbeitrag ganz oder teilweise erlassen werden soll, findet eine genaue Einkommensüberprüfung in sinngemäßer Anwendung der Vorschriften des SGB XII statt.

**Erklärung:**

Ich verpflichte mich, jegliche Änderungen, z. B. der Arbeits- und/oder Betreuungszeiten, der Höhe des Betreuungsentgeltes, Ferien und Krankheitszeiten etc. unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass bei Nichteinhaltung der Anzeigepflichten und im Falle unrichtiger Angaben eine Rückforderung der Leistungen erfolgt.

Ich stimme einer Verarbeitung meiner persönlichen Daten im Rahmen der Vorschriften des Kinder- und Jugendhilferechts (SGB VIII) zu.

Mir ist bekannt, dass eine Bearbeitung des Antrages nur bei vollständigen Angaben und nach Vorlage entsprechender Nachweise und Belege erfolgt.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)/Antragsteller(in)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift Ehepartner(in)/Lebenspartner(in)