

Anlage II / 2

Antrag auf Förderung in der Kindertagespflege

Ich/Wir.....
(Name der/des Erziehungsberechtigten)

Anschrift:

beantrage(n) hiermit - im Rahmen der geltenden Bestimmungen - die Übernahme der Betreuungskosten für

1. Name: Geburtsdatum:

2. Name: Geburtsdatum:

3. Name: Geburtsdatum:

in einer Kindertagespflegestelle.

Tagespflegeperson ist
(Name, Anschrift, Telefonnummer)

Die Betreuung erfolgt im Haushalt der Tagesmutter
 im eigenen Haushalt
 in anderen Räumen

Beginn der Betreuung: _____
Die Betreuung ist

befristet (z.B. Schulung o. ä.) **Zeitraum:** vom bis

nicht befristet

Es wurden folgende Betreuungskosten vereinbart: _____ € für den gesamten Zeitraum,
_____ € pro Monat
_____ € je Stunde.

Die Betreuung soll in der Regel zu folgenden Zeiten stattfinden:

Während meiner Arbeits- / Schulungszeiten (incl. Fahrzeiten) _____ Stunden
 wöchentlich **monatlich**

Montags von Uhr bis Uhr

Dienstags von Uhr bis Uhr

Mittwochs von Uhr bis Uhr

Donnerstags von Uhr bis Uhr

Freitags von Uhr bis Uhr

Samstags von Uhr bis Uhr

Sonntags von Uhr bis Uhr

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

- Ich/Wir habe/n im Jahr bereits Förderung erhalten.
- Ich/Wir habe/n noch keine Förderung beantragt oder erhalten.
- Ich/Wir erhalte/n Leistungen des Jobcenters nach dem SGB II
(falls zutreffend, bitte aktuellen Bescheid beifügen)

Wichtige Hinweise:

Generell ist die Förderung in der Tagespflege nur möglich, wenn

a)

die/der Erziehungsberechtigte/n, bei denen das Kind lebt – einer Erwerbstätigkeit nachgehen oder sich in einer beruflichen Bildungsmaßnahme, einer Hochschulausbildung oder einer Schulausbildung befinden.

Weisen Sie die Notwendigkeit bitte durch den anliegenden Berufstätigkeitsnachweis, eine Schul- bzw. Studienbescheinigung nach.

und

b)

die erforderliche Betreuung des Kindes anderweitig, insbesondere in einer Kindertageseinrichtung, nicht sichergestellt werden kann.

Bitte lassen Sie sich von Ihrer Amts- bzw. Stadtverwaltung bescheinigen, dass die Betreuung nicht in einer Kindertageseinrichtung sichergestellt werden kann.

Evtl. zustehende Förderleistungen Dritter (Kinderbetreuungszuschläge nach dem BAföG, dem BAB und dem ALG II) sind vorrangig einzusetzen.

Werden weitere Kinder in Kindertageseinrichtungen oder in Kindertagespflege betreut, kann auf Antrag eine einkommensunabhängige Geschwisterermäßigung beantragt werden.

Ich/Wir versichere/versichern, dass die umseitigen Angaben der Wahrheit entsprechen und dass die Tagespflegeperson mit dem / den zu betreuenden Kind/ern nicht in gerader Linie verwandt ist.

.....
(Datum, Unterschrift/en Erziehungsberechtigte)

Erklärung der Tagespflegeperson

Name, Vorname: Geburtsdatum:

Straße: Postleitzahl u. Wohnort:

Telefonanschluss mit Vorwahl bzw. Mobil:

Ich erkläre hiermit, dass ich das Kind/ die Kinder

Name: Geburtsdatum:

Name: Geburtsdatum:

Name: Geburtsdatum:

Name: Geburtsdatum:

ab dem _____ im Rahmen der Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII betreuen werde.

Es wurden folgende Betreuungskosten vereinbart:€ für den gesamten Zeitraum
.....€ pro Monat
.....€ je Stunde

Die Betreuung erfolgt in meinem Haushalt
 im Haushalt der Mutter / des Vaters/ der Eltern
 in anderen Räumen

Ich bestätige Ihnen ferner, dass die auf Seite 1 des Antrages (Anlage II / 2) angegebenen Betreuungszeiten tatsächlich regelmäßig geleistet werden. Relevante Abweichungen der Betreuungszeiten werde ich umgehend mitteilen.

1. Ich besitze eine Erlaubnis zur Tagespflege gem. § 43 SGB VIII

2. Ich besitze keine Erlaubnis zur Tagespflege gem. § 43 SGB VIII

Von mir werden derzeit noch folgende weitere Kinder in Tagespflege betreut:

Name, Vorname	Geburtsdatum
1.....
2.....
3.....
4.....
5.....

Zahlungen erfolgen nur auf das Konto der Tagespflegeperson

Konto Nr.: Kto.Inhaber/in:

bei
(Geldinstitut) (Bankleitzahl)

Mir ist bekannt, dass evtl. zuviel oder zu Unrecht geleistete Zahlungen zurückzuzahlen sind.

Mir ist bekannt, dass eine sozialpädagogische Fachkraft des Jugendamtes sich durch einen Hausbesuch von der Richtigkeit meiner Angaben und der ausreichenden Betreuung des Kindes / der Kinder überzeugen kann.

.....
(Datum, Unterschrift der Tagespflegeperson)

Firma, Name, Anschrift

Ort, Datum

Ansprechpartner

Tel.: _____

An

**Berufstätigkeitsnachweis
zum Antrag auf Förderung von Kindertagespflege**

Frau / Herr _____

Name, Anschrift des Vaters oder der Mutter

Vorname, Name d. Kindes _____ Geburtsdat.: _____

Hiermit wird bescheinigt, dass die oben genannte Person (bitte ankreuzen und ausfüllen)

in meinem / unseren Betrieb befristet bis _____ unbefristet

mit _____ Wochenstunden beschäftigt

ist

werden kann, wenn die Betreuung des o. g. Kindes sichergestellt ist. Die Beschäftigung beginnt dann am _____.

Die Beschäftigung erfolgt mit folgenden Arbeitszeiten:

Montag von _____ bis _____ Uhr

Dienstag von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

sonstiges _____

Unterschrift, Stempel

Firma, Name, Anschrift

Ort, Datum

Ansprechpartner

Tel.: _____

An

**Berufstätigkeitsnachweis
zum Antrag auf Förderung von Kindertagespflege**

Frau / Herr _____

Name, Anschrift des Vaters oder der Mutter

Vorname, Name d. Kindes _____ Geburtsdat.: _____

Hiermit wird bescheinigt, dass die oben genannte Person (bitte ankreuzen und ausfüllen)

in meinem / unseren Betrieb befristet bis _____ unbefristet

mit _____ Wochenstunden beschäftigt

ist

werden kann, wenn die Betreuung des o. g. Kindes sichergestellt ist. Die Beschäftigung beginnt dann am _____.

Die Beschäftigung erfolgt mit folgenden Arbeitszeiten:

Montag von _____ bis _____ Uhr

Dienstag von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

sonstiges _____

Unterschrift, Stempel

Anlage II / 3

Von der zuständigen Stadt-/Amtsverwaltung auszufüllen

Ich bestätige, dass für das/die unter I. genannte/n Kind/er die beantragte Tagespflege notwendig ist, da die Betreuung derzeit nicht in einer Kindertageseinrichtung sichergestellt werden kann.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift und Dienststempel der zuständigen Kommunalverwaltung