

Antrag auf Förderung von Kindern in Kindertagespflege

nach §§ 22, 23, 24 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)

Eingangsdatum:

Kind, für das Kindertagespflege beantragt wird

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Anschrift	
Kind wohnt bei	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beiden Elternteilen
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

Inhaber der elterlichen Sorge

<input type="checkbox"/> leibliche Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Sonstige(r) Personensorgeberechtigte(r) als: <input type="checkbox"/> Pfleger <input type="checkbox"/> Amtsvormund <input type="checkbox"/> _____		
<input type="checkbox"/> Eltern sind/ waren verheiratet		<input type="checkbox"/> Eltern sind/ waren nicht verheiratet

Angaben zu den Eltern

Angaben	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Stiefvater/ Partner	<input type="checkbox"/> Stiefmutter/ Partnerin
Familienname				
ggf. Geburtsname				
Vorname(n)				
Geburtsdatum				
Beruf				
Telefonnummer				
Anschrift				
Staatsangehörigkeit				
Familienstand				

Geschwister, Halbgeschwister

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Kita, Kindertagespflege, Schule, OGS

Folgende Umstände erfordern meiner Auffassung nach den Betreuungsbedarf des Kindes			
	Mutter	Vater	Lebenspartner/in
Erwerbstätigkeit	selbstständig <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	abhängig beschäftigt <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung (Schule, Beruf, Studium, Umschulung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rückkehr aus Elternzeit zum selben Arbeitgeber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachkurs deutsch, Integrationskurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eingliederungsmaßnahme in eine Arbeit (Hartz IV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergänzung zur Kita	<input type="checkbox"/>		
Ergänzung zur Schule	<input type="checkbox"/>		
Sonstige Gründe			
Folgende regelmäßige Betreuungszeiten werden benötigt:			
15 Stunden/ Woche <input type="checkbox"/>	20 Stunden/ Woche <input type="checkbox"/>	25 Stunden/ Woche <input type="checkbox"/>	30 Stunden/ Woche <input type="checkbox"/>
35 Stunden/ Woche <input type="checkbox"/>	40 Stunden/ Woche <input type="checkbox"/>	45 Stunden/ Woche <input type="checkbox"/>	

Wöchentliche Arbeitszeiten (von bis Uhr)								
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	gesamte Stunden
Mutter								
Stundenanzahl								
Arbeitsort								
Vater								
Stundenanzahl								
Arbeitsort								
Angaben zur Erwerbstätigkeit		Mutter	Vater	Lebenspartner/in				
Beginn Datum								
Ende Datum								
<p>1. Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig und wurden nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Ich bestätige ausdrücklich, dass ich davon unterrichtet worden bin, jede Änderung der Familien-, Arbeits-, Einkommensverhältnisse unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen.</p> <p>2. Mir/ Uns ist bekannt, dass meinerseits/ unsererseits ein öffentlich-rechtlicher Kostenbeitrag zu leisten ist, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zulässig, erforderlich und zumutbar ist.</p>								
Datum, Unterschrift des/ der Antragsteller/ s								

Von Kindertagespflegeperson und Eltern auszufüllen

Vermittlungsvereinbarung und Antrag auf Zahlung des Tagespflegegeldes

nach § 23 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)

Eingangsdatum:

Die Kindertagespflege wird durchgeführt bei:							
Name, Vorname				Beginn der Eingewöhnung:			
				Beginn der Betreuung:			
Anschrift				Telefon			
Pflegeerlaubnis des Jugendamtes _____ ist beigefügt. (gilt nur für Kindertagespflegeperson, die nicht im Zuständigkeitsbereich der Fachgruppe Jugend der Stadt Lage wohnen)							
Tagespflegekind							
Name, Vorname(n)				Geburtsdatum			
Anschrift				Telefon des Personensorgeberechtigten			
Betreuungszeiten							
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	
Bemerkungen (Fahrdienst, Übernachtung, Randstunden)							
Vor Beginn der Betreuung ist es erforderlich, dass der Antrag eingereicht und die Betreuungsnotwendigkeit zu besonderen Zeiten nachgewiesen wird. Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig und wurden nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Änderungen (insbesondere Änderungen der Betreuungszeiten, Familienstand, Umzüge, etc.) werde/ n ich/ wir der Fachgruppe Jugend unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Es ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben können, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen bzw. Schadenersatzansprüche entstehen.							
Datum			Unterschrift Kindertagespflegeperson			Unterschrift Eltern	

Von der Fachgruppe Jugend auszufüllen

I. Stellungnahme zum Antrag:							
<input type="checkbox"/> das/die Kind/er sind anspruchsberechtigt gem. § 24 Abs. 1 SGB VIII <input type="checkbox"/> das/die Kind/er sind anspruchsberechtigt gem. § 24 Abs. 2 SGB VIII <input type="checkbox"/> das/die Kind/er sind anspruchsberechtigt gem. § 24 Abs. 3 SGB VIII <input type="checkbox"/> das Betreuungsangebot der Kindertageseinrichtung für Kinder reicht nicht aus <input type="checkbox"/> das Betreuungsangebot der Schule reicht nicht aus <input type="checkbox"/> Sonstiges:							
Voraussichtliche Dauer der Kindertagesbetreuung							
von / bis							
Zeitlicher Umfang der Kindertagesbetreuung Tägliche Betreuungszeit							
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	wöchentlicher Stundenumfang
Ferienregelung/ Besonderheiten (Übernachtung, Randstunden, besondere Betreuungszeiten, Fahrten)							
II. Die Richtlinien zur Kindertagespflege wurden ausgehändigt:							
an Eltern/ Elternteil am:		an Kindertagespflegeperson am:			Unterschrift BSD		
III. An 51/ 18 mit der Bitte um Zustimmung/ weitere Bearbeitung:							
Ort Lage, den		Datum			Unterschrift BSD		
IV. Bearbeitungvermerke 51/ 18:					erl. am: Unterschrift		
1. AZ über Heimstat. erfasst							
2. Erfassung in ADV zum _____ ab _____							
3. Kostenbeitragsbescheid an Eltern/Elternteil							
V. Ablehnung:					erl. am: Unterschrift		

Kassenzeichen: _____

Erklärung zum Elterneinkommen für die Inanspruchnahme von Kindertagespflege

Beginn Kindertagespflege: _____

Name, Vorname des Kindes	Geb.-Datum	Ergänzende Betreuung (zur OGS oder Kita)	Kindertagespflegeperson
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Das Kind verfügt über folgendes Einkommen **(bitte Nachweise beifügen)**:

- Unterhalt/UVG
- Kinderzuschlag
- Rente
- Sonstiges

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		
Familienstand		
Erwerbstätig	<input type="checkbox"/> ja, als Beamtin <input type="checkbox"/> ja, als Angestellte Arbeiterin, Selbständige <input type="checkbox"/> Ja, geringfügig bis 450,00 € <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, als Beamter <input type="checkbox"/> ja, als Angestellter, Arbeiter, Selbständiger <input type="checkbox"/> ja, geringfügig bis 450,00 € <input type="checkbox"/> nein
Wir erhalten/ Ich erhalte	<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld <input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld <input type="checkbox"/> Prämien, Gratifikationen o.ä. <input type="checkbox"/> sonst. einmalige Einkünfte <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld <input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld <input type="checkbox"/> Prämien, Gratifikationen o.ä. <input type="checkbox"/> sonst. einmalige Einkünfte <input type="checkbox"/> nein

Ich beziehe/Wir beziehen Einkünfte aus:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kapitalvermögen <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> BAföG <input type="checkbox"/> Elterngeld <input type="checkbox"/> Rente | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung <input type="checkbox"/> Leistungen der Agentur für Arbeit <input type="checkbox"/> Leistungen der Lippe Pro Arbeit (Hartz IV) <input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Sonstiges Einkommen |
|--|--|

Ich erhalte/Wir erhalten Kindergeld/Kinderfreibeträge für _____ Kind/er.

Bitte unbedingt ankreuzen und Einkommensnachweise (Kopien) beifügen!

(Werden **keine** aussagekräftigen Einkommensnachweise beigelegt, wird der Beitrag innerhalb der angekreuzten Beitragsstufe vorläufig festgesetzt. Die Einkommensnachweise sind umgehend nachzureichen!)

Mein/Unser Bruttoeinkommen betrug/beträgt im Jahre _____

- bis zu 37.500,00 €
- bis zu 50.000,00 €
- bis zu 62.500,00 €
- bis zu 75.000,00 €
- bis zu 87.500,00 €
- über 87.500,00 €

Bitte reichen Sie immer alle relevanten Einkommensnachweise ein, auch wenn Ihr Einkommen unterhalb der Beitragszahlungspflicht liegt.

Mir/Uns ist bekannt,

- dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit nach § 90 SGB VIII i.V.m. § 11 der Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen für die Tageseinrichtungen auf dem Gebiet der Stadt Lage mit einer Geldbuße bis zu 1.000,00 € geahndet werden können
- dass die Verpflichtung besteht, Beiträge nachzuzahlen, wenn der Kostenbeitrag zu gering festgesetzt worden ist.
- dass die Angaben in dieser Erklärung jederzeit überprüft werden können
- dass Änderungen der Einkommensverhältnisse, die zur Zugrundelegung einer anderen Einkommensgruppe führen können, unverzüglich anzugeben sind
- dass ohne Nachweis über das Einkommen gem. § 90 SGB VIII i.V.m. § 8 der Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen für die Tageseinrichtungen auf dem Gebiet der Stadt Lage der höchste Elternbeitrag festzusetzen ist.

Ort, Datum

Unterschriften der Eltern/des Elternteils

Urschriftlich zurück an:

**Stadt Lage
-Der Bürgermeister-
LAGENSER FORUM
Fachgruppe Jugend
Am Drawen Hof 1
32791 Lage**

