

Landkreis Holzminden
- Dezernat 5 -
Postfach 1353
37593 Holzminden

Befristung bis: _____

**Antrag
auf Weitergewährung von TAGESPFLEGEgeld
gem. §§ 23 und 24 des Sozialgesetzbuches – Achtes Buch – SGB VIII**

Weitergewährungsantrag für 12 Monate

Weitergewährungsantrag bis _____

Gemäß §§ 23 und 24 des Sozialgesetzbuches – Achtes Buch – SGB VIII wird die Weitergewährung von Tagespflegegeld beantragt. Grundlage für die Ermittlung und Gewährung von Tagespflegegeld ist der im Erstvertrag bzw. Änderungsvertrag festgelegte Betreuungsumfang.

1. Antragsteller(in)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Familienstand: ledig verheiratet geschieden
getrennt lebend verwitwet

Postleitzahl und Wohnort

Straße und Hausnummer

Telefonnummer

2. Die elterliche Sorge wird ausgeübt durch das

gemeinsame Sorgerecht der Eltern alleinige Sorgerecht
oder durch Dritte

Name und Anschrift des/der weiteren Inhabers(in) der elterlichen Sorge / Dritten

Name, Vorname

Geburtsdatum

Familienstand: ledig verheiratet geschieden getrennt lebend

Postleitzahl und Wohnort

Straße und Hausnummer

Telefonnummer

3. Für welche Kinder wird die Förderung durch Tagespflege beantragt?

_____ Geb.-Datum _____

_____ Geb.-Datum _____

4. Die Betreuung erfolgt durch folgende Tagespflegeperson/en:

_____ Ort _____
Name, Vorname

_____ Ort _____
Name, Vorname

5. Angaben zu Ihrem/Ihren Einkommensverhältniss/en

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass mein/unser:

Einkommen unverändert

Einkommen verändert (um mehr als 10%) **ist.**

(zur Neuberechnung des Kostenbeitrages reichen Sie bitte Einkommensnachweise der letzten 12 Kalendermonate ein)

6. Angaben zur Haushaltsgröße

Haushaltsgröße unverändert

Haushaltsgröße verändert

Seit dem _____ leben _____ Personen in unserem Haushalt.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift Tagespflegeperson