

Antrag auf Übernahme von Tagespflegegeld und Festsetzung des Kostenbeitrages

Antragssteller/in

Eltern Mutter Vater Pflegeperson/Vormund

Die Übernahme wird beantragt für das/die folgende/n Kind/er

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			

Folgende weitere Personen leben im Haushalt

	Personensorgeberechtigt (Bsp. Kindsvater)	Personensorgeberechtigt (Bsp. Kindsmutter)
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Strasse, PLZ, Wohnort		
Telefon		
Email		
Familienstand	ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/>	ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/>

Name (Bsp. Geschwisterkind)			
Vorname			
Geburtsdatum			
Betreuung in Kindertagespflege	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Angaben zur betreuenden Kindertagespflegeperson/en

Name, Vorname		
Anschrift		

Betreuungsverhältnis

Der Zuschuss zu den Kindertagespflegekosten wird beantragt für die Betreuung ab dem

1. des Monats 16. des Monats _____
Monat/Jahr

Die Betreuung erfolgt:

in meinem/unseren Haushalt
 im Haushalt der Kindertagespflegeperson
 in der Großtagespflegestelle _____

Das Tagespflegeverhältnis ist befristet bis _____.

Betreuungszeiten

montags	von..... Uhr bis..... Uhr	von..... Uhr bis..... Uhr
dienstags	von..... Uhr bis..... Uhr	von..... Uhr bis..... Uhr
mittwochs	von..... Uhr bis..... Uhr	von..... Uhr bis..... Uhr
donnerstags	von..... Uhr bis..... Uhr	von..... Uhr bis..... Uhr
freitags	von..... Uhr bis..... Uhr	von..... Uhr bis..... Uhr
samstags	von..... Uhr bis..... Uhr	von..... Uhr bis..... Uhr
sonntags	von..... Uhr bis..... Uhr	von..... Uhr bis..... Uhr

Betreuungsstundenzahl

10 Wochenstunden 15 Wochenstunden 20 Wochenstunden
 25 Wochenstunden 30 Wochenstunden 35 Wochenstunden
 40 Wochenstunden 45 Wochenstunden

Eine Ferienbetreuung des Kindergarten- oder Schulkindes ist erforderlich. Die Abrechnung erfolgt über einen Stundenzettel.

Erforderlichkeit der Tagespflege

- Rechtsanspruch
- Erwerbstätigkeit
- Ausbildung/Studium
- Umschulung/ Sprachkurs/ Integrationskurs/ Maßnahme des Arbeitsamtes

Statistische Angaben

Angaben zum Migrationshintergrund

Ausländische Herkunft mind. eines Elternteiles ja nein

Besteht zusätzlich zur Tagespflege ein weiteres Betreuungsarrangement?

- Einrichtungen der Kindertagesbetreuung (Krippe/Kindergarten/Hort)
- Weiteres Tagespflegeverhältnis (zeitlich kürzer)
- Kind besucht bereits die Schule
- Ganztagsschule
- Kein anderes Betreuungsarrangement

Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zur Tagespflegeperson?

nein

ja und zwar Großeltern andere Verwandte

Während der Betreuung wird Mittagsverpflegung in Anspruch genommen?

ja nein

In der Familie vorrangig gesprochene Sprache.

deutsch andere Sprache

Änderungen der Betreuungszeiten oder sonstige Änderungen sind dem Elternservice des Landkreises Holzminden mitzuteilen.

Mit der Speicherung der Angaben zur Bearbeitung des Antrages und zur Meldung der gesetzlichen Statistik bin ich/sind wir einverstanden.

Ich/wir erklären, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Mir/uns ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben als Betrug gewertet und gemäß § 263 StGB geahndet werden können.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift

In der Regel wird die öffentliche Förderung auf 1 Jahr befristet. Eine Verlängerung muss frühzeitig beantragt werden.