

Antrag auf Förderung in Kindertagespflege nach dem Eingang: Kinder- und Jugendhilfegesetz (SGB VIII)

Erstantrag Folgeantrag

Antragsteller/in

Mutter Vater
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Familienstand	Beruf	Telefonisch erreichbar unter: <small>(für Rückfragen)</small>
Anschrift	51688 Wipperfürth	Email:

2. Elternteil

lebt im Haushalt des/der
Antragstellers/in

ja nein
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Familienstand	Beruf	
Anschrift (falls von oben abweichend)		

Kind/er, für das/die Tagespflegegeld beantragt wird

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Muttersprache			
zusätzliche Betreuung	<input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Offene Ganztagsschule <input type="checkbox"/> Betreuung 8.00 bis 13.00 Uhr		

Sonstige Angehörige im Haushalt

	Geschwister	Geschwister	Haushaltsangehörige
Name			
Vorname			
Geb.-datum			
Staatsangehörigkeit			
Das Kind wird betreut	<input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung <input type="checkbox"/> Offene Ganztagsschule <input type="checkbox"/> Tagespflege		

Tagespflegeperson (TPP)

Qualifikation:
 ja nein
**Pflegeerlaubnis
vorhanden?**

ja nein
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Familienname	Vorname	Geb.-datum
Anschrift	Telefon	
Kontoinhaber/in (mit Vorname)	Bank	BIC
		IBAN

Ich beantrage ab dem <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> eine wöchentliche Betreuungszeit von	Kind 1 _____ Std.	Kind 2 _____ Std.	Kind 3 _____ Std.
Wo soll die Betreuung stattfinden?	<input type="checkbox"/> bei der TPP <input type="checkbox"/> bei mir <input type="checkbox"/> in anderen Räumen	<input type="checkbox"/> bei der TPP <input type="checkbox"/> bei mir <input type="checkbox"/> in anderen Räumen	<input type="checkbox"/> bei der TPP <input type="checkbox"/> bei mir <input type="checkbox"/> in anderen Räumen

Hinweise:

Für ein Kind, welches das 1. Lebensjahr noch nicht vollendet hat, richtet sich der Umfang der Tagespflege nach dem individuellen Bedarf (z.B. durch Berufstätigkeit der Eltern, Ausbildung etc.)

Für ein Kind ab dem 1. Lebensjahr, erfolgt die Tagespflege bedarfsunabhängig nach Prüfung der Bedürfnisse des Kindes bis zu max. 25 Stunden pro Woche. Bei Nachweis einer Erwerbstätigkeit/ einer Ausbildung der Eltern ist eine Förderung der Tagespflege mit höherem Stundenumfang möglich.

Kinder ab dem 3. Lebensjahr und Kinder im schulpflichtigen Alter bis zum 14. Lebensjahr können bei einem besonderen nachgewiesenen Bedarf ergänzend in Tagespflege gefördert werden.

Grund der Antragstellung		Mutter	Vater
	Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	selbstständig		
	abhängig beschäftigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ausbildung (Schule, Berufsausbildung, Studium, Umschulung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bitte Bescheinigungen beilegen	Sprachkurs deutsch, Integrationskurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Teilnahme an einer Eingliederungsmaßnahme in Arbeit (Hartz IV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben zur Tätigkeit		Mutter	Vater
	Name und Anschrift der Arbeitsstelle/Ausbildungsstelle		
	Beginn Erwerbstätigkeit, Ausbildung, Maßnahme, Sprachkurs, Integrationskurs		
	Voraussichtliches Ende		
	Wie viele Stunden in der Woche sind Sie bei Arbeit, Ausbildung, Maßnahme, Sprachkurs, Integrationskurs	Std./Woche	Std./Woche

Angaben zur Dauer der Tätigkeit	Bitte tragen Sie hier unten die Zeiten (von ... bis ... Uhr) ein, die Sie bei Arbeit, Ausbildung, Maßnahme, Sprachkurs, Integrationskurs verbringen							
		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
	Mutter							
	Vater							
Ergänzende Hinweise zu den o.g. Arbeits-/Ausbildungszeiten (z.B. Wechsel-Schichtdienst, häufige zusätzliche Überstunden, mehrere Arbeits-/Ausbildungsverhältnisse):								

Angaben zu den notwendigen Wegezeiten pro Tag	Mutter	Vater	TPP
	Minuten	Minuten	Minuten

Angaben zur Dauer der Betreuung

Bitte tragen Sie hier **die möglichst genauen Zeiten** (von ... bis ... Uhr) ein, in denen Ihr Kind bei der Tagespflegeperson betreut werden soll.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Ich versichere, dass ich alle Veränderungen des Tagespflegeverhältnisses oder Änderungen der Tagespflegeperson rechtzeitig beim Jugendamt beantrage, da ansonsten die Kosten nicht von der öffentlichen Förderung übernommen werden.

Durch beiliegendes Merkblatt bin ich über die Höhe des von mir zu zahlenden Kostenbeitrages ab Bewilligung der Tagespflege in Kenntnis gesetzt.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Wipperfürth, den

Unterschrift Antragsteller/in