

**Antrag auf Gewährung einer laufenden Geldleistung
 für Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII**

nach der Richtlinie des Kreises Dithmarschen zur
 Förderung von Kindern in der Tagespflege

Ich/wir beantrage/n hiermit die Gewährung der laufenden Geldleistung für eine
 Tagespflegeperson für mein/unser Kind:

-auszufüllen von den Kindeseltern/Sorgeberechtigten-

Persönliche Angaben des Kindes			
Name			
Vorname/n		Geschlecht m/w/d	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		Vorrangige Familiensprache	
Adresse			

Persönliche Angaben der Kindeseltern		
	Kindesmutter	Kindesvater
Name		
Vorname/n		
Geburtsdatum		
ggf. Geburtsname		
E-Mailadresse		
Telefon-Nr.		
Anschrift		
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> alleinerziehend
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Arbeitgeber (Name u. Anschrift)		

Angaben zum Betreuungsbedarf/ -Umfang

Betreuungsbedarf:

Grund für die Kindertagespflege (zutreffendes ankreuzen)

Abwesenheit aufgrund von	Kindesmutter	Kindesvater
einer Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einer Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einer Hochschul/-Schulbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des Zweiten Buches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geltendmachung Rechtsanspruch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges Gründe:		

Betreuungszeiten/-umfang:

Der Rechtsanspruch auf frühkindliche Förderung ergibt sich aus § 24 Abs. 2 SGB VIII.

Die Förderung wird beantragt ab dem _____

und wird voraussichtlich benötigt bis zum _____.

Folgender Bedarf an Betreuung wird benötigt:

Wochentag	von	bis (Uhrzeit)	Stunden / Tag
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
Wöchentliche Betreuung in Stunden insgesamt:			

Alternativ siehe anliegenden Betreuungsvertrag

Gewährung einer Geschwisterermäßigung

(Bescheinigung über Besuch einer Kindertageseinrichtung des Geschwisterkindes
ist beizufügen)

-auszufüllen von den Kindeseleitern/Sorgeberechtigten-

Tagespflegeperson ist: _____

Hinweis:

Die Kindertagespflegeperson hat monatlich mitzuteilen, wenn sie keine Betreuungsleistung angeboten hat. Im Bedarfsfall ist dies von den Kindeseltern/Sorgeberechtigten zu bestätigen. Die Kindertagespflegeperson darf mit Ausnahme eines angemessenen Entgelts für die Verpflegung und Auslagen für Ausflüge gem. § 44 (5) KitaG keine zusätzlichen Elternbeiträge verlangen.

Für die Inanspruchnahme der Kindertagespflege werden Kostenbeiträge gemäß § 90 SGB VIII i.V.m. § 50 KitaG festgesetzt, die von dem mit dem Kind zusammenlebender Personensorgeberechtigten zu entrichten sind. Es besteht die Möglichkeit, einen Antrag auf Ermäßigung oder Erlass des Kostenbeitrages gem. § 7 (2) KitaG zu stellen. Entsprechende Vordrucke können beim Fachdienst Wirtschaftliche Jugendhilfe angefordert werden. Sofern der Kostenbeitrag ganz oder teilweise erlassen werden soll, findet eine genaue Einkommensüberprüfung statt.

Erklärung:

Ich verpflichte mich, jegliche Änderungen, z. B. Betreuungszeiten oder Umzug etc. unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass bei Nichteinhaltung der Anzeigepflichten und im Falle unrichtiger Angaben eine Rückforderung der Leistungen erfolgt. Ebenfalls verpflichte ich mich, umgehend das Ende der Betreuung beim Fachdienst Wirtschaftliche Jugendhilfe mitzuteilen.

Ich stimme einer Verarbeitung meiner persönlichen Daten im Rahmen der Vorschriften des Kinder- und Jugendhilferechts (SGB VIII) zu.

Mir ist bekannt, dass eine Bearbeitung des Antrages nur bei vollständigen Angaben und nach Vorlage entsprechender Nachweise und Belege erfolgt.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Kindesmutter

Ort, Datum

Unterschrift Kindsvater

Ort, Datum

ggf. Unterschrift des Vormundes / Betreuer (bei Bedarf)

-auszufüllen von den Kindeseltern/Sorgeberechtigten-