

Antrag auf Förderung in Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII

An die
Stadt Elsdorf
Jugendamt - Abt. 51.3
Gladbacher Straße 111
50189 Elsdorf

1. Kindertagespflegeperson	
Familienname, Vorname	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Telefon	E-Mail Adresse (Angaben freiwillig)
Name des Bankinstituts	IBAN

Folgende Qualifikation wurde durch die Kindertagespflegeperson nachgewiesen:

- Pflegeerlaubnis gemäß § 43 SGB VIII gültig von _____ bis _____
- Nebenvereinbarungen zur Pflegeerlaubnis wurden getroffen, gültig ab _____
- Eignungsfeststellung zur "Kindertagespflegeperson" nach § 23 SGB VIII, gültig von _____ bis _____
- Pflegeerlaubnis oder Eignungsfeststellung liegt noch nicht vor.

Liegt ein Verwandtschaftsverhältnis zwischen Kindertagespflegepersonen und dem zu betreuenden Kind vor?	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Art der Verwandtschaft: _____

2. Vertragspartner	
Mutter als Personensorgeberechtigte	Vater als Personensorgeberechtigter
Familienname, Vorname	Familienname, Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
Telefon	Telefon
Berufstätig/ Ausbildung/ Studium	Berufstätig/ Ausbildung/ Studium
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Für das folgende Kind wird eine Betreuung durch die Kindertagespflegeperson vereinbart:		
Familienname, Vorname		Geburtsdatum
Anschrift des Kindes (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Geschlecht
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit	Muttersprache	Familiensprache

Migrationshintergrund

...ausländische Herkunft mindestens eines Elternteils Nein Ja
 ...in der Familie wird vorrangig deutsch gesprochen Nein Ja

Liegt beim Kind eine Behinderung vor? Nein Ja

Besucht das Kind zusätzlich zur Tagespflege

...eine Kindertagesstätte Nein Ja
 ...eine Schule Nein Ja
 ...eine Ganztagschule (OGS) Nein Ja

Nimmt ein weiteres Kind der Familie elternbeitragspflichtige Einrichtungen oder Angebote im Sinne des § 90 Absatz 1 Ziffer 3 SGB VIII (Kindertageseinrichtungen, Tagespflege) oder der Offenen Ganztagschule (OGS) im Primärbereich in Anspruch?

Nein Ja, Name des Kindes: _____
 Nein Ja, Name des Kindes: _____
 Nein Ja, Name des Kindes: _____

Die / der Unterzeichnende erklärt sich damit einverstanden, dass die für das oben genannte Kind bereits erhobenen und beim Jugendamt gespeicherten Daten auch für die Beitragserhebung nach diesem Antrag verwendet werden.

3. Art und Umfang der Betreuung

Es wurde eine Eingewöhnungszeit vereinbart (Nachweis beifügen) Nein Ja
 Der Betreuungsvertrag wurde geschlossen für die Zeit ab dem _____
 Das oben genannte Kind erhält in dieser Zeit ein Betreuungsangebot von wöchentlich _____ Stunden.
 Während der Betreuung wird Mittagsverpflegung in Anspruch genommen Nein Ja
 Die Kindertagespflegeperson erhebt von den Eltern ein Verpflegungsgeld in Höhe von _____ Euro.
 Die Betreuung erfolgt ab dem _____ an folgendem Betreuungsort: _____
 im Haushalt der Eltern im Haushalt der Kindertagespflegeperson
 in folgenden Räumlichkeiten: _____

!!! Eine Kopie des Betreuungsvertrages muss diesem Antrag beigelegt werden !!!

Hinweis:

Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückgefordert werden. Änderungen sind den zuständigen Stellen unverzüglich mitzuteilen.

Die / der Unterzeichnende versichert die Richtigkeit der angegebenen Daten.

Ort, Datum **Ort, Datum**

Unterschrift der Personensorgeberechtigten **Unterschrift der Kindertagespflegeperson**

4. Anlagen

Pflegeerlaubnis Betreuungsvertrag Qualifizierungsnachweis