



Antrag auf Prüfung des Anspruchs auf Förderung in der Kindertagespflege nach § 24 SGB VIII für Kinder unter 1 Jahr und Antrag auf Geldleistung für Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII

- Neuantrag
 Änderungsantrag

1 – Kindertagespflegeperson (Adressdaten und Qualifikation) Familiename, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Telefon	E-Mail-Adresse

Folgende Qualifikation wurde durch die Kindertagespflegeperson nachgewiesen:

- Pflegeerlaubnis nach §43 SGB VIII, gültig von _____ bis _____
 Nebenvereinbarungen zur Pflegeerlaubnis wurden getroffen ja nein / Wenn ja, welche

Liegt ein Verwandtschaftsverhältnis zwischen Kindertagespflegeperson und dem zu betreuenden Kind vor

Nein Ja Art des Verwandtschaftsverhältnisses _____

Alleinerziehend Mutter Vater

2 – Vertragspartner/Inanspruchnahme

Mutter als Personensorgeberechtigte
Familiename, Vorname

Vater als Personensorgeberechtigter
Familiename, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
Telefon (in Notfällen zu erreichen unter)	Telefon (in Notfällen zu erreichen unter)
E-Mail Adresse	E-Mail Adresse
Berufsbezeichnung	Berufsbezeichnung
Elternzeit bis zum:	Elternzeit bis zum:

- Tagespflege in Langenfeld
 auswärtige Kindertagespflegeperson.
 Bitte fügen Sie dem Antrag das Formular "Info auswärtige Kindertagespflegeperson" bei.

Für das folgende Kind wird eine Betreuung durch die auf Seite 1 genannte Kindertagespflegeperson vereinbart:

Familiename, Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift des Kindes (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Familiensprache/Muttersprache		Staatsangehörigkeit	

Migrationshintergrund		Besucht das Kind zusätzlich zur Kindertagespflege			Liegt eine Behinderung vor?
Ausländische Herkunft mindestens eines Elternteils (nicht Staatsangehörigkeit)	In der Familie wird vorrangig deutsch gesprochen.	eine Kindertagesstätte	eine Schule	eine Ganztagschule	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Nimmt ein weiteres Kind der Familie elternbeitragspflichtige Einrichtungen oder Angebote im Sinne des § 90 Abs. 1 Seite 1 Ziffer 3 SGB VIII (Kindertageseinrichtung, Tagespflege) oder der Offenen Ganztagschule im Primärbereich in Anspruch?					
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Wenn "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 der Betreuung

Hinweis: Die Bewilligung von Geldleistungen schließt privatrechtliche Vereinbarungen, die zusätzliche Zahlungen der Eltern beinhalten, aus (§ 23 Abs. 1 Satz 3 KiBiz).

Die Betreuung beginnt am _____ (schließt bis zu 4 Wochen Eingewöhnung mit ein) und beträgt _____ Stunden pro Woche an _____ Tagen in der Woche.

	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Stunden täglich
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
Stunden gesamt	-	-	

Die Eingewöhnungszeit beträgt bis zu 4 Wochen, bei (Wieder-) Aufnahme einer Erwerbstätigkeit bis zu 4 Wochen vor Arbeitsantritt. Die Eingewöhnungszeit darf zum Wohle des Kindes und im Interesse einer erforderlichen Eingewöhnung nicht durch eine geplante, betreuungsfreie Zeit, insbesondere durch Urlaub, Kur, Reha, mehrtägige Weiterbildung, etc., der Tagespflegeperson unterbrochen werden.

Während der Betreuung wird Mittagsverpflegung in Anspruch genommen. Nein Ja

Die Kindertagespflegeperson erhebt von den Eltern ein Verpflegungsentgelt in Höhe von _____ Euro monatlich.

Die Betreuung erfolgt an folgendem Betreuungsort:

im Haushalt der
Kindertagespflegeperson

in anderen geeigneten
Räumlichkeiten

im Haushalt der Eltern

Hinweis: Der/dem Unterzeichnenden ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückgefordert werden. Änderungen sind dem Referat 330 unverzüglich mitzuteilen.

Bei Stundenveränderungen stellen Sie bitte einen Änderungsantrag (siehe Antrag auf Prüfung des Anspruchs auf Förderung in der Kindertagespflege nach § 24 SGB VIII für Kinder unter 1 Jahr).

Erklärung des Antragstellers/der Antragstellerin:

Mir ist bekannt, dass die Kindertagespflege gemäß der geltenden Satzung der Stadt Langenfeld kostenbeitragspflichtig ist.

Die von mir beantragten Betreuungszeiten sind angemessen und notwendig. Änderungen in der familiären Situation wie (Geburt eines weiteren Kindes, Arbeitslosigkeit, zu pflegende Angehörige usw.) sind unverzüglich nach Eintritt/Bekanntwerden schriftlich der Stadt Langenfeld Referat 330 mitzuteilen.

Bei Wegfall der Voraussetzungen zur Kindertagespflege werden weiter entstehende Kosten von mir allein getragen werden müssen.

Die Stadt Langenfeld übernimmt keine Kosten, die aus dem privatrechtlich abgeschlossenen Betreuungsvertrag zwischen Kindertagespflegeperson und Eltern/Antragsteller entstehen.

Zur Bearbeitung des Antrages, lege ich eine Kopie des geschlossenen und vollständig ausgefüllten Betreuungsvertrages mit der Kindertagespflegeperson bei.

(Ein Exemplar der gültigen Satzung kann unter www.langenfeld.de unter der Rubrik Jugend, Schule, Sport im Bereich Kindertagespflege für Eltern eingesehen werden.)

**Alle Angaben zum Bruttojahreseinkommen müssen nachgewiesen werden.
Sie werden dazu ein separates Anschreiben bekommen.**

Die/der Unterzeichnende versichert die Richtigkeit der angegebenen Daten.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Kindertagespflegeperson



4 - Geldleistungen für Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII für das Kind:

Vor- und Nachname: _____

Arbeits- und /oder Schulbescheinigung der Mutter vom: _____

Frau _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Anschrift Arbeitsstätte: _____

Beruf: _____

Beschäftigt seit: _____

in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis

in einem befristeten Arbeitsverhältnis bis zum _____

Umfang der Beschäftigung:

Nach Beendigung der Elternzeit ab dem _____ mit _____ Wochenstunden

Während der Elternzeit ab dem _____ mit _____ Wochenstunden

seit/ab dem _____ mit _____ Wochenstunden

befristet bis zum _____

Teilzeit Stundenzahl: _____ pro Woche Vollzeit

Pause: (zeitliche Angabe in Minuten)

Montag: von _____ bis _____

Dienstag: von _____ bis _____

Mittwoch: von _____ bis _____

Donnerstag: von _____ bis _____

Freitag: von _____ bis _____

Samstag/Sonntag: von _____ bis _____

Die Kernarbeitszeit beginnt um _____ Uhr und endet um _____ Uhr.

Schicht- und Wechseldienst: _____

Unterrichtsstunden: _____

Sonstiges: _____

Firmenangaben

Firmenstempel und Unterschrift

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Fahrtzeit:

Minuten (einfache Wegstrecke) von Kindertagespflege zur Arbeitsstätte

Auto zu Fuß/Fahrrad ÖPNV → Fahrpläne mit einreichen



Geldleistungen für Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII für das Kind:

Vor- und Nachname: _____

Arbeits- und /oder Schulbescheinigung des Vaters vom: _____

Herr _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Anschrift Arbeitsstätte: _____

Berufsbezeichnung: _____

Beschäftigt seit: _____

in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis

in einem befristeten Arbeitsverhältnis bis zum _____

Umfang der Beschäftigung:

Nach Beendigung der Elternzeit ab dem _____ mit _____ Wochenstunden

Während der Elternzeit ab dem _____ mit _____ Wochenstunden

seit/ab dem _____ mit _____ Wochenstunden

befristet bis zum _____

Teilzeit Stundenzahl: _____ pro Woche

Vollzeit

Pause: (zeitliche Angabe in Minuten)

Montag: von _____ bis _____

Dienstag: von _____ bis _____

Mittwoch: von _____ bis _____

Donnerstag: von _____ bis _____

Freitag: von _____ bis _____

Samstag/Sonntag: von _____ bis _____

Die Kernarbeitszeit beginnt um _____ Uhr und endet um _____ Uhr.

Schicht- und Wechseldienst: _____

Unterrichtsstunden: _____

Sonstiges: _____

Firmenangaben

Firmenstempel und Unterschrift

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Fahrtzeit:

Minuten (einfache Wegstrecke) von Kindertagespflege zur Arbeitsstätte

Auto

zu Fuß/Fahrrad

ÖPNV → Fahrpläne mit einreichen