

Antrag auf Förderung von Kindern in Tagespflege

Nach §§22, 23, 24 Sozialgesetzbuch VIII



Alte Hansestadt Lemgo

Erstantrag Folge-/Änderungsantrag

Hinweis: der schriftliche Antrag sollte 4 Wochen vor Betreuungsbeginn vorliegen, um ihn rechtzeitig zu bearbeiten

1. Antragssteller/in

1.1. Mutter

Familienname	Vorname	Geburtsdatum/Ort	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend	seit
Telefonisch erreichbar (bei Rückfragen)	E-Mail		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

1.2. Vater

Familienname	Vorname	Geburtsdatum/Ort	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend	seit
Telefonisch erreichbar (bei Rückfragen)	E-Mail		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

1.3. Inhaber der elterlichen Sorge

<input type="checkbox"/> leiblichen Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> sonstige
--	---------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

2. Kind, für das Tagespflege beantragt wird

Name	Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Staatsangehörigkeit

3. Grund der Antragsstellung

	Mutter	Vater
Erwerbstätigkeit abhängig selbständig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ausbildung (Schule, Beruf, Studium, Umschulung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachkurs deutsch, Integrationskurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eingliederungsmaßnahme in Arbeit (Hartz IV)/ Arbeitssuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühkindliche Bildung in Tagespflege zur besseren Persönlichkeitsentwicklung (max. 15 Stunden wöchentlich)	<input type="checkbox"/>	

4. Angaben zur Tätigkeit

	Mutter	Vater
Name und Anschrift der Arbeitsstelle/Ausbildungsstelle		
Beginn der Tätigkeit		
Voraussichtliches Ende der Tätigkeit (Befristung)		
Wie viele Stunden sind Sie in der Woche tätig?		
Ergänzende Hinweise (z.B. Wechsel-Schichtdienst, häufige Überstunden, mehrere Arbeits- und Ausbildungsverhältnisse)		

5. Abwesenheitszeiten (inklusive Fahrtzeiten)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Mutter							
Vater							

Beginn der Tagespflege ab dem:

Hinweis: Die Förderung der Kindertagespflege kann immer nur zum 1. eines Monats erfolgen.

Es wird eine wöchentliche Betreuungszeit von:

15 20 25 30 35 40 45 Stunden beantragt.

6. Randstundenbetreuung (6:00-7:00 Uhr, ab 16:00 Uhr)

Mein Kind besucht ...	
<input type="checkbox"/> den Kindergarten Name der Einrichtung:	<input type="checkbox"/> 25 Stunden/Woche <input type="checkbox"/> 35 Stunden/Woche <input type="checkbox"/> 45 Stunden/Woche
<input type="checkbox"/> die Schule Name der Schule:	Klasse: <input type="checkbox"/> halbtags (bis 13 Uhr) <input type="checkbox"/> OGS (bis 16 Uhr)

7. Tagespflegeperson (falls bekannt)

Name, Vorname
Anschrift

1. Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig und wurden nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Ich bestätige ausdrücklich, dass ich davon unterrichtet worden bin, jede Änderung der Familien-, Einkommensverhältnisse unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen.	
2. Mir/Uns ist bekannt, dass meinerseits/unsererseits ein öffentlich-rechtlicher Kostenbeitrag zu leisten ist, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zulässig, erforderlich und zumutbar ist.	
3. Gemäß § 3b Kinderbildungsgesetz NRW ist der Antrag grundsätzlich 6 Monate vor der Inanspruchnahme zu stellen. Über kurzfristige Bedarfe aus besonderen Gründen entscheidet das Jugendamt nach pflichtgemäßem Ermessen.	
4. Mir sind die Richtlinien über die Förderung von Kindern in Kindertagespflege der Alten Hansestadt Lemgo bekannt.	
Ort, Datum	Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Von Tagespflegeperson und Eltern auszufüllen

Antrag auf Zahlung des Tagespflegegeldes

Nach § 23 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)



Alte Hansestadt Lemgo

1. Vermittelte Tagespflegeperson durch das Jugendamt/Kita

1a. Person für die Betreuung in den Randstunden

Name, Vorname
Anschrift
Telefonnummer

2. Bankverbindung für die Zahlung des Tagespflegegeldes

Name, Vorname des Kontoinhabers	
Name des Geldinstituts	I-BAN

Hinweis: Betreuungszeiten in den Randstunden werden gesondert auf einem Stundenzettel nachgewiesen und sollen zum Monatsenden im Jugendamt vorliegen. Die Bezahlung erfolgt dann nachträglich nach tatsächlich geleisteten Betreuungszeiten.

3. Tagespflegekind

Name, Vorname
Geburtsdatum

4. Betreuungszeiten

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Beginn der Tagespflege:

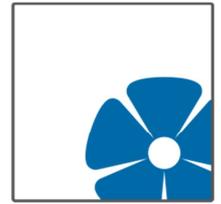
5. Urlaubs- und Krankheitsvertretung wird wie folgt geregelt:

- Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig und wurden nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Änderungen werde/n ich/wir dem Jugendamt unverzüglich mitteilen. Es ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben können, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen bzw. Schadenersatzansprüche entstehen.
- Ich bestätige ausdrücklich, dass ich davon unterrichtet worden bin, jede Änderung der Betreuungszeiten sowie Umzüge (soweit sie mir bekannt werden) des Tagespflegekindes und der/des Eltern/Elternteils unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Tagesmutter

Vom Jugendamt auszufüllen



Alte Hansestadt Lemgo

1. Stellungnahme zum Antrag

- das/die Kind/er sind anspruchsberechtigt gem. §24 Abs. 2 SGB VIII (Kinder U1)
- das die Kind/er sind anspruchsberechtigt gem. §24 Abs. 3 SGB VIII (Kinder 1-3 Jahre)
- das Betreuungsangebot der Tageseinrichtung für Kinder reicht nicht aus (Ü3 §24 Abs. 4 SGB VIII)
- das Betreuungsangebot der Schule reicht nicht aus (Ü3 §24 Abs. 4 SGB VIII)
- sonstiges:

Wöchentliche Betreuungszeit

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Gesamt

Voraussichtliche Dauer der Tagesbetreuung:

Randstundenbetreuung:

Ja

Nein

Pflegeerlaubnis liegt vor:

Ja

Nein

Zusatzvermerk:

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------