



Kreis Steinfurt
Jugendamt
Kindertagespflege
Tecklenburger Str. 10
48565 Steinfurt

über

Für den Jugendamtsbezirk
Tecklenburg:
Sozialdienst kath. Frauen e.V.
Oststraße 39
49477 Ibbenbüren

Für den Jugendamtsbezirk
Steinfurt:
Diakonisches Werk
Bohlenstiege 34
48565 Steinfurt

Antrag auf **Erstgewährung /**

Weitergewährung von Kindertagespflege gem. §§ 23, 24 SGB VIII

I.

1. Tagespflege wird beantragt für das Kind / die Kinder:				
Name, Vorname:				
1) _____		Geburtstag: _____		
2) _____		Geburtstag: _____		
Straße, Nr.: _____		PLZ, Ort: _____		
ab: _____		voraussichtlich bis: _____		
2. Antragsteller (Personensorgeberechtigte)				
<input type="checkbox"/> Die Personensorgeberechtigten leben zusammen.				
<input type="checkbox"/> Der/Die Personensorgeberechtigte ist alleinerziehend.				
Mutter		Vater		
Name, Vorname:		Name, Vorname		
geb. am:		geb. am		
Familienstand:		Familienstand:		
Straße, Nr.:		Straße, Nr.:		
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:		
Telefon:		Telefon:		
E-Mail-Adresse:		E-Mail-Adresse:		
Bitte zutreffendes ankreuzen:		Bitte zutreffendes ankreuzen:		
<input type="checkbox"/> berufstätig als _____ ab / seit _____		<input type="checkbox"/> berufstätig als _____ ab / seit _____		
im Umfang von _____ Stunden wöchentlich		im Umfang von _____ Stunden wöchentlich		
<input type="checkbox"/> nicht berufstätig		<input type="checkbox"/> nicht berufstätig		
<input type="checkbox"/> Elternzeit _____		<input type="checkbox"/> Elternzeit _____		
3. Weitere Personen im Haushalt des Antragstellers:				
Name, Vorname	geb. am	Verwandtschafts- verhältnis	Schule, Beruf	Einkommen

II.

1. Das Kind / die Kinder besucht / besuchen den Kindergarten:		
Name:	Stundenkontingent:	Anschrift der Einrichtung:
2. Das Kind / die Kinder besucht / besuchen die Schule:		
Name:	Schulzeit:	Anschrift der Schule:
In der Schule findet eine OGGS- / Nachmittagsbetreuung statt:		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keinen Platz erhalten (Bescheinigung der Schule erforderlich)		
3. Sofern das Kind, für das Kindertagespflege beantragt wird, keine(n) Kindergarten / Ganztagskindergarten / Schule besucht:		
Ist der Besuch geplant? Ja, ab: _____		
4. Mit der Tagespflegeperson vereinbarte Betreuungszeiten:		
	Beginn:	Ende:
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		
Hiermit beantrage ich folgendes wöchentliches Stundenkontingent*:		
<input type="checkbox"/> 10 Stunden	<input type="checkbox"/> 15 Stunden	<input type="checkbox"/> 20 Stunden
<input type="checkbox"/> 25 Stunden	<input type="checkbox"/> 30 Stunden	<input type="checkbox"/> 35 Stunden
<input type="checkbox"/> 40 Stunden	<input type="checkbox"/> 45 Stunden	<input type="checkbox"/> 50 Stunden
<input type="checkbox"/> 55 Stunden		
<i>*Im gebuchten Stundenkontingent sind 10 % der Zeiten für die Erstellung einer Bildungsdokumentation und Elterngespräche enthalten.</i>		
<u>Eingewöhnung:</u>		
Eine Eingewöhnung findet statt im Monat _____ im Umfang von _____ Stunden.		

III.

Ich bin darüber informiert worden, dass ich für die Betreuung meines Kindes einen Elternbeitrag zu zahlen habe. Der Elternbeitrag richtet sich nach der Höhe des **Jahresbruttoeinkommens**. Es gelten die Regelungen der Elternbeitragssatzung des Kreises Steinfurt vom 07.07.2016.

Auf § 5 der ab dem 01.08.2016 geltenden Elternbeitragssatzung bin ich hingewiesen worden:

"Besucht mehr als ein Kind einer Familie [...] gleichzeitig eine Tageseinrichtung oder nehmen ein Angebot der Kindertagespflege in Anspruch, so entfallen die Beiträge für das zweite und jedes weitere Kind. Ergeben sich ohne die zuvor genannte Beitragsbefreiung unterschiedlich hohe Elternbeiträge, so ist der höchste Beitrag auf Grundlage des Einkommens und des gebuchten Stundenumfangs zu zahlen."

- Ich zahle für kein Kind im beantragten Bewilligungszeitraum einen Kostenbeitrag oder die Kindertagespflege soll ergänzend zu dem Besuch einer Tageseinrichtung erfolgen.
- Ich zahle im beantragten Bewilligungszeitraum bereits einen Kostenbeitrag und die Kindertagespflege findet nicht ergänzend zu dem Besuch einer Tageseinrichtung statt.

Der Kostenfestsetzungsbescheid liegt bei folgt.

IV.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen, die für die Leistung nach dem SGB VIII von Bedeutung sind. Hierzu gehören insbesondere Änderungen in meinen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen, wie z. B. Erhöhung meines monatlichen Einkommens, Änderungen meiner Lebensverhältnisse oder der Betreuungssituation. Über meine wirtschaftlichen Verhältnisse gebe ich eine gesonderte Erklärung ab. Mir ist bekannt, dass eine Verletzung dieser Pflichten als Ordnungswidrigkeit geahndet werden kann.

Für die Auszahlung der Leistungen nach dem SGB VIII werden Name, Anschrift und Geburtstag des Kindes auf Datenträgern gespeichert. Eine Übermittlung der Angaben aus dem Antrag erfolgt nur an die Stellen, die diese zur rechtmäßigen Erfüllung der in ihrer Zuständigkeit liegenden Aufgaben benötigen.

Über meinen Antrag wird erst entschieden, wenn alle erforderlichen Unterlagen dem Jugendamt vorliegen. Bei Nichtvorlage kann der Antrag wegen fehlender Mitwirkung abgelehnt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass das Tagespflegegeld direkt an die Tagespflegeperson ausgezahlt wird.

Mir ist bewusst, dass vorrangig alle Angebote der Kindertageseinrichtung bzw. der Schule auszuschöpfen sind.

Mir ist bewusst, dass der Anspruch auf Kindertagespflege und der damit verbundenen Geldleistung frühestens mit Datum des Antragseingangs beginnt.

Ich bestätige, dass die Inanspruchnahme des beantragten Stundenkontingentes erforderlich ist und in der Regel auch in diesem Umfang erfolgt.

Mir ist bekannt, dass ich wesentliche Änderungen in meinen persönlichen Verhältnissen, die für die Gewährung der Kindertagespflege bedeutsam sind, wie z. B. Beendigung des Arbeitsverhältnisses / Beschäftigungsverbot unverzüglich meiner Fachberatung mitteilen muss.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

V.

1. Personalien der Tagesmutter:

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Steueridentifikations-
Nummer: _____

2. Angaben über Haushaltsangehörige (falls das Kind im Haushalt der Tagespflegeperson betreut wird):

Name	Vorname	geboren am	Verwandtschaftsverhältnis

3. Erklärung

Die Kindertagespflege erfolgt

im Haushalt der Tagespflegeperson

in anderen Räumlichkeiten: _____

Daneben bin ich / sind wir über die laufenden Geldleistungen, die Qualifikation sowie die Unfallversicherung für Tagespflegepersonen sowie die Möglichkeit der Bezuschussung von Alterssicherung und Kranken-, Pflege- und Rentenversicherungsbeiträgen informiert worden.

Die Betreuungszeiten wurden mit mir abgestimmt. Ich **verpflichte** mich, Änderungen, die für die Gewährung der Kindertagespflege bedeutsam sind, wie z. B. Beschäftigungsverbot, Beschäftigungsaufgabe der Kindeseltern meiner Fachberatung (Sozialdienst kath. Frauen e. V. bzw. Diakonisches Werk e. V.) umgehend mitzuteilen.

Mir ist bewusst, dass der Anspruch auf eine Geldleistung frühestens mit dem Datum des Antrageingangs beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift Tagespflegeperson