

Antrag auf Kindertagespflege gem. §§ 23, 24 SGB VIII

Senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Diakonisches Werk e.V.
Kindertagespflege
Europaring 3a
48565 Steinfurt

Erstgewährung Weitergewährung

| | |
|--------|------|
| Beginn | Ende |
|--------|------|

| |
|--|
| Aktenzeichen (wird vom Jugendamt ausgefüllt) |
|--|

Die Betreuung beginnt mit einer Eingewöhnung im Rahmen der Konzeption Ihrer Kindertagespflegeperson.

Für folgendes Kind/folgende Kinder

| | |
|--------------|---|
| Name | Vorname |
| Geburtstag | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Straße | Hausnummer |
| Postleitzahl | Ort |

Bitte legen Sie eine Kopie der Geburtsbescheinigung bei.

| | |
|--------------|---|
| Name | Vorname |
| Geburtstag | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Straße | Hausnummer |
| Postleitzahl | Ort |

Bitte legen Sie eine Kopie der Geburtsbescheinigung bei.

Antragsteller (Personensorgeberechtigte)

Die Personensorgeberechtigten leben zusammen. Der/Die Personensorgeberechtigte ist alleinerziehend.

Personensorgeberechtigte/r 1

| | |
|--------------------|--|
| Name | Vorname |
| Geburtstag | Familienstand |
| Straße | Hausnummer |
| Postleitzahl | Ort |
| Telefon | E-Mail |
| Berufstätig als | seit |
| Stundenanzahl | <input type="checkbox"/> nicht berufstätig |
| Elternzeit von/bis | |

Personensorgeberechtigte/r 2

| | | | |
|--------------------|-----|--|------------|
| Name | | Vorname | |
| Geburtstag | | Familienstand | |
| Straße | | | Hausnummer |
| Postleitzahl | Ort | | |
| Telefon | | E-Mail | |
| Berufstätig als | | seit | |
| Stundenanzahl | | <input type="checkbox"/> nicht berufstätig | |
| Elternzeit von/bis | | | |

3. Weitere Personen im Haushalt des Antragstellers

| | | | |
|----------------------------------|--|--|--|
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| Geburtstag | | | |
| Verwandtschaftsverhältnis | | | |
| Schule, Beruf | | | |
| Einkommen | | | |

Das Kind/die Kinder besucht/besuchen den Kindergarten/die Schule

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| Name | Vorname |
| Stundenkontingent, Schulzeit | Name der Einrichtung, Schule |
| Name | Vorname |
| Stundenkontingent, Schulzeit | Name der Einrichtung, Schule |
| Name | Vorname |
| Stundenkontingent, Schulzeit | Name der Einrichtung, Schule |

Findet in der Schule eine OGS-/Nachmittagsbetreuung statt?

ja nein keinen Platz erhalten (Bescheinigung der Schule erforderlich)

Sofern das Kind, für das Kindertagespflege beantragt wird, keine(n) Kindergarten/ Ganztags-kindergarten/ Schule besucht

Ist der Besuch geplant? ja Beginn

Mit der Kindertagespflegeperson vereinbarte Betreuungszeiten

| | Beginn | Ende |
|------------|--------|------|
| Montag | | |
| Dienstag | | |
| Mittwoch | | |
| Donnerstag | | |
| Freitag | | |
| Samstag | | |
| Sonntag | | |

Hiermit beantrage ich folgendes wöchentliches Stundenkontingen

- 10 Stunden 15 Stunden 20 Stunden 25 Stunden 30 Stunden
 35 Stunden 40 Stunden 45 Stunden 50 Stunden 55 Stunden

Bitte planen Sie bei der Buchung des Stundenkontingents, Bring- und Abholzeiten, sowie Zeiten für einen kurzen, täglichen Austausch zwischen Ihnen und Ihrer Kindertagespflegeperson, mit ein. Nähere Informationen erhalten Sie von Ihrer zuständigen Fachberatung.

Im Falle einer Erkrankung Ihrer Kindertagespflegeperson stellt das Jugendamt des Kreises Steinfurt Vertretungsplätze bei einzelnen Kindertagespflegepersonen zur Verfügung.

Bitte geben Sie an, ob Sie einen Vertretungsplatz benötigen. Durch die Inanspruchnahme eines Vertretungsplatzes entstehen keine zusätzlichen Kosten.

- Wir benötigen ab dem ersten Krankheitstag unserer Kindertagespflegeperson eine Vertretung
- Wir benötigen im Falle einer länger andauernden Erkrankung unserer Kindertagespflegeperson einen Vertretungsplatz.
- Wir können die Betreuung im Krankheitsfall eigenständig sicherstellen und benötigen keinen Vertretungsplatz.

Wenn sich zu einem späteren Zeitpunkt ein Bedarf auf einen Vertretungsplatz ergibt, melden Sie sich bitte zeitnah bei der für Sie zuständigen Fachberatung.

Für die Inanspruchnahme eines Vertretungsplatzes ist es notwendig, regelmäßig Kontakt zu der Kindertagespflegeperson mit Vertretungsplatz zu halten. In der Regel nimmt die Kindertagespflegeperson Kontakt zu Ihnen auf, damit bereits durch regelmäßige, z.B. 14-tägige, Treffen eine Bindung bzw. ein erstes Kennenlernen zwischen Ihnen, Ihrem Kind und der Vertretungsperson stattfinden kann.

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 Elternbeitragsatzung des Kreises Steinfurt vom 23.04.2020.

In § 5 Abs. 1 der ab dem 01.08.2020 geltenden Elternbeitragsatzung 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 Stundenumfanges zu zahlen.“

- Ich zahle für kein Kind im beantragten Bewilligungszeitraum einen Kostenbeitrag.
- Ich zahle im beantragten Bewilligungszeitraum bereits einen Kostenbeitrag.
Kostenfestsetzungsbescheid beiliegend folgt
- Ich beantrage ergänzende Betreuung zum Besuch einer Kindertageseinrichtung (Randzeitenbetreuung).

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. die Erhöhung meines monatlichen Einkommens, Änderungen meiner Lebensverhältnisse oder der Betreuungssituation. Über meine wirtschaftlichen Verhältnisse gebe ich eine gesonderte Erklärung (Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen) 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 dem Jugendamt alle erforderlichen Unterlagen vorliegen. Bei Nichtvorlage kann der Antrag wegen fehlender Mitwirkung abgelehnt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass das Kindertagespflegegeld direkt an die Kindertagespflegeperson ausgezahlt wird.

Mir ist bewusst, dass der Anspruch auf Kindertagespflege und der damit verbundenen Geldleistung grundsätzlich mit dem 1. des Monats, frühestens jedoch mit dem Antragseingang, 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, unverzüglich meiner Fachberatung mitteilen muss.

- Das „Merkblatt für Eltern zur Kindertagespflege“ habe ich erhalten, gelesen und zur Kenntnis genommen.
- Die „Hinweise zum Datenschutz“ habe ich erhalten, gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Personalien der Kindertagespflegeperson

| | | | |
|-----------------------------|-----|------------|------------|
| Name, Vorname | | Geburtstag | |
| Straße | | | Hausnummer |
| Postleitzahl | Ort | | |
| Telefon | | E-Mail | |
| IBAN | | BIC | |
| Steueridentifikationsnummer | | | |

Angaben über Haushaltsangehörige (falls das Kind im Haushalt der Kindertagespflegeperson betreut wird)

| Name | Vorname | Geburtstag | Verwandtschaftsverhältnis |
|------|---------|------------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Erklärung

Die Kindertagespflege erfolgt

- im Haushalt der Kindertagespflegeperson
- in anderen Räumlichkeiten (Großtagespflegestelle):

Daneben bin ich über die laufende Geldleistung sowie die erforderliche Unfallversicherung für Kindertagespflegepersonen aufgeklärt worden. Die Möglichkeit der Bezuschussung/Übernahme von Versicherungsbeiträgen (Unfall- und Altersversicherung, Kranken-, Krankentagegeld- und Pflegeversicherung) wurde mir erläutert.

Die Betreuungszeiten wurden mit mir abgestimmt. Ich **verpflichte** mich, Änderungen, die für die Gewährung der Kindertagespflege bedeutsam sind, meiner zuständigen Fachberatung umgehend mitzuteilen.

Mir ist bewusst, dass der Anspruch auf eine Geldleistung grundsätzlich mit dem 1. des Monats, frühestens jedoch mit dem Antragseingang, beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift Kindertagespflegeperson