



Fachstelle Kindertagespflege  
Bonifatiusplatz 1 + 3  
36037 Fulda

Fachstelle Kindertagespflege  
Wörthstraße 15  
36037 Fulda

## Antrag auf Förderung von Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII in Verbindung mit § 90 SGB VIII

<b>1. Kind</b>	<b>Aktenzeichen:</b>
----------------	----------------------

Familienname	Vorname
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Ort
<b>Sonstige Betreuung</b>	
sonstige Betreuungsstunden: _____ Stunden pro Woche	
<input type="checkbox"/> Tageseinrichtung (Kindergarten o. ä.)	<input type="checkbox"/> weiteres Kindertagespflegeverhältnis
<input type="checkbox"/> schulische Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> nein

<b>2. Eltern</b>
------------------

<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	- sofern mit dem o. g. Kind im gleichen Haushalt lebend
Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Telefon privat	Telefon dienstlich	Handy
E-Mail		
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit	Arbeitgeber: _____	
<input type="checkbox"/> Schulbesuch	<input type="checkbox"/> Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit	<input type="checkbox"/> arbeitssuchend
<input type="checkbox"/> Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Studium	
<input type="checkbox"/> sonstiges:	_____	
_____		

<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	- sofern mit dem o. g. Kind im gleichen Haushalt lebend
Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Telefon privat	Telefon dienstlich	Handy
E-Mail		
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit	Arbeitgeber: _____	
<input type="checkbox"/> Schulbesuch	<input type="checkbox"/> Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit	<input type="checkbox"/> arbeitssuchend
<input type="checkbox"/> Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Studium	
<input type="checkbox"/> sonstiges:	_____	
_____		

## 2.1 Betreuungsbedarf nach § 24 (3) SGB VIII

Landkreis Fulda	
Eingewöhnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Stadt Fulda	
Eingewöhnung: Zeitraum: vom ____ bis ____ wöchentliche Eingewöhnungsstunden: ____ Stunden	
Das o. g. Kind soll ab dem _____ bis voraussichtlich _____ mit einer wöchentlichen Betreuungszeit von _____ Stunden in Kindertagespflege betreut werden.	
Wo soll die Betreuung stattfinden?	<input type="checkbox"/> bei der Kindertagespflegeperson <input type="checkbox"/> im Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> in anderen Räumen, nämlich .....

Wochentage	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

Der Betreuungsvertrag ist als Nachweis **nicht** beizufügen.

## 2.2 Kostenbeitrag

Der in der Satzung des jeweiligen Jugendhilfeträgers festgesetzte Kostenbeitrag ist zu entrichten.	
<input type="checkbox"/>	Ich/wir beantragen wegen geringen Einkommens den Erlass bzw. die Ermäßigung des Kostenbeitrages.  <b>Wohnort der Eltern im Landkreis Fulda:</b> <b>Anlage A ausfüllen und mit den geforderten Nachweisen vorlegen.</b>  <b>Wohnort der Eltern in der Stadt Fulda:</b> <b>Den Antrag auf Kostenbeitragsermäßigung erhalten Sie mit besonderem Bescheid.</b>
Ich/wir versichern, dass alle vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind. Über Veränderungen in meinen/unseren persönlichen Verhältnissen, die Einstellung meiner/unserer Berufstätigkeit oder Änderungen an Art und Umfang meiner/unserer Beschäftigung sowie der täglichen Arbeitszeit und <b>insbesondere die Änderung des zeitlichen Umfangs der Kindertagesbetreuung und die Beendigung der Kindertagespflege</b> , werde(n) ich/wir den Fachdienst des zuständigen Jugendhilfeträgers <b>unverzüglich</b> unterrichten.	
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift Eltern / Personensorgeberechtigte</b>

### 3. Kindertagespflegeperson

Antrag der Kindertagespflegeperson auf laufende Geldleistung gemäß § 22 SGB VIII

Familienname		Vorname		Geburtsdatum	
Straße/Hausnummer				Postleitzahl/Ort	
Telefon privat		Handy		E-Mail	
Kontoinhaber		Kontonummer	Bank		Bankleitzahl
<input type="checkbox"/> Pflegeerlaubnis gemäß § 43 SGB VIII gültig bis: _____					
<input type="checkbox"/> Feststellung der Eignung gemäß § 23 SGB VIII					
<p>Als Kindertagespflegeperson erfülle ich die Aufgaben zur Erziehung, Bildung und Betreuung (§§ 22, 23 SGB VIII) des oben genannten Kindes im beschriebenen Umfang. Der öffentliche Jugendhilfeträger prüft die Höhe der zu gewährenden monatlichen Geldleistung für meine Tätigkeit und erteilt dazu einen Bescheid.</p> <p>Alle Änderungen (Beendigung des Kindertagespflegeverhältnisses, Umzug o. ä.) teile ich dem öffentlichen Jugendhilfeträger unverzüglich und unaufgefordert mit.</p> <p>Das aktuelle Merkblatt Kindertagespflege habe ich zur Kenntnis genommen.</p>					
Ort, Datum		Unterschrift Kindertagespflegeperson			