

Amt für Jugend, Familie und Senioren
Wirtschaftliche Jugendhilfe
Heinrich-von-Bibra-Platz 5-9
36037 Fulda

Familie, Jugend, Sport, Ehrenamt
Wirtschaftliche Jugendhilfe
Wörthstraße 15
36037 Fulda

Antrag auf Förderung in Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII

Bitte geben Sie den Antrag im Vormonat, spätestens jedoch im Monat des Betreuungsbegins ab!

Kind				
Familienname		Vorname		
Straße/Hausnummer		Postleitzahl/Ort		
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers

	Mutter / LebenspartnerIn	Vater / LebenspartnerIn
	<input type="checkbox"/> alleinerziehend	
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Telefon privat		
Tel. dienstlich		
Handy		
E-Mail		

Werden weitere Kinder in Kindertagespflege aktuell betreut?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja:	Name, Geb:	Name, Geb:	

Kindertagespflegeperson		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Wo findet die Betreuung statt?	<input type="checkbox"/> bei der Kindertagespflegeperson <input type="checkbox"/> im Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> in anderen Räumen, nämlich	
Wird Mittagsverpflegung angeboten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Telefon	Handy	E-Mail
---------	-------	--------

Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Ort
Kontoinhaber	IBAN
BIC	Bank

Betreuungsbedarf

Falls Sie eine Betreuung von **mehr als 25 Stunden pro Woche** benötigen
oder das zu betreuende Kind **jünger als ein Jahr** oder **älter als drei Jahre** ist dies zu
begründen und mit Bescheinigungen nachzuweisen.

Aktuelle Tätigkeit Mutter Vater oder ↓	<input type="checkbox"/> Erwerbstätig <input type="checkbox"/> Schulbesuch <input type="checkbox"/> Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> Erwerbstätig <input type="checkbox"/> Schulbesuch <input type="checkbox"/> Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> arbeitssuchend
--	---	--	---	--

Begründung:
für einen zusätzlichen Betreuungsumfang über 25 Stunden pro Woche

Beginn der Betreuung	_____
Voraussichtliche Dauer der Betreuung	_____
Wöchentlicher Stundenumfang	_____ Stunden
Betreuungstage pro Woche	_____ Tage

	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

Sonstige Betreuung

Das Kind besucht kein weiteres Betreuungsverhältnis

Das Kind besucht mit _____ Stunden pro Woche eine:

<input type="checkbox"/> Tageseinrichtung (Kinderkrippe, Kindergarten o. ä.)	<input type="checkbox"/> weitere Kindertagespflegestelle
<input type="checkbox"/> schulische Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> Schule
	<input type="checkbox"/> eine Ganztagschule

Notwendige Angaben für die gesetzliche Statistik

Migrationshintergrund	trifft zu, wenn: Ausländisches Herkunftsland der Eltern/ eines Elternteils (nicht: Staatsangehörigkeit)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Vorrangig in der Familie gesprochene Sprache		<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Nicht deutsch
Verwandtschaftsverhältnis zur Kindertagespflegeperson		<input type="checkbox"/> Nicht verwandt	<input type="checkbox"/> Großeltern
		<input type="checkbox"/> Andere Verwandte: _____	

Unterschrift Sorgeberechtigte & Erlass bzw. Ermäßigung des Kostenbeitrages

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir einen Kostenbeitrag nach der Satzung des zuständigen Jugendhilfeträgers zu leisten habe/haben.

Es besteht grundsätzlich die Möglichkeit, wegen geringen Einkommens den Erlass bzw. die Ermäßigung des Kostenbeitrages zu beantragen. Falls Sie dies wünschen, legen Sie bitte den vollständig ausgefüllten **Antrag auf Erlass bzw. Ermäßigung des Kostenbeitrages mit sämtlichen Nachweisen** bei.

Ich/wir beabsichtige/n einen Antrag auf Erlass bzw. Ermäßigung des Kostenbeitrags zu stellen.
(freiwillige Angabe)

ja

nein

Ich/wir versichern, dass alle vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind. Über die folgenden Veränderungen werde/n ich/wir den Fachstellen des zuständigen Jugendhilfeträgers **unverzüglich** unterrichten.

insbesondere

- Einstellung meiner/unsere Berufstätigkeit
- Änderungen an Art und Umfang meiner/unsere Beschäftigung sowie der täglichen Arbeitszeit
- alle Änderungen des **zeitlichen Umfangs** der Kindertagesbetreuung und
- die **Beendigung** der Kindertagespflege.

Das aktuelle Merkblatt Kindertagespflege habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte

Unterschrift Kindertagespflegeperson

Antrag der Kindertagespflegeperson auf laufende Geldleistung gemäß § 23 SGB VIII

Als Kindertagespflegeperson erfülle ich die Aufgaben zur Erziehung, Bildung und Betreuung (§§ 22, 23 SGB VIII) des oben genannten Kindes im beschriebenen Umfang. Der Jugendhilfeträger prüft die Höhe der zu gewährenden monatlichen Geldleistung für meine Tätigkeit und erteilt dazu einen Bescheid.

Alle Änderungen (in Umfang oder Beendigung des Kindertagespflegeverhältnisses, Umzug o. ä.) teile ich dem zuständigen Jugendhilfeträger unverzüglich und unaufgefordert mit.

Das aktuelle Merkblatt Kindertagespflege habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Kindertagespflegeperson



Bitte beachten Sie bei Erhalt des Bescheids das Befristungsdatum der Bewilligung!
Bei weiterem Betreuungsbedarf ist rechtzeitig ein erneuter Antrag zu stellen.



Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag dem zuständigen Jugendamt zu.
Die Zuständigkeit richtet sich nach dem **Wohnort des Kindes** – **bitte auf der ersten Seite ankreuzen.**