

**Antrag auf Übernahme der Tagespflegekosten gemäß §§ 22 ff.
Sozialgesetzbuch – Achtes Buch – (SGB VIII)**

für das Kind

Name, Vorname :

Geburtsdatum:

Erstantrag

Folgeantrag

**Eingangsstempel
Werra-Meißner-Kreis**

Stadt-/Gemeindeverwaltung

ausgehändigt am:

Stempel, Unterschrift:

Gem. §§ 22 ff. Sozialgesetzbuch – Achtes Buch – (SGB VIII) und auf Grundlage der Satzung des Werra-Meißner-Kreises über die Förderung der Kindertagespflege in der jeweils aktuellen Fassung, beantrage ich die Übernahme der Kindertagespflegekosten.

(bitte nur ausfüllen, wenn das Kind das 1. Lebensjahr noch nicht vollendet hat, sonst weiter mit 1. Antragsteller/in)

Vater

Mutter

einer Erwerbstätigkeit nachgehe/n

mich / uns in einer beruflichen Bildungsmaßnahme befinde/n,

mich / uns in der Schulausbildung oder Hochschulausbildung befinde/n,

derzeit eine Ausbildung absolviere/n

mich / uns in einem Sprach- & Integrationskurs befinde

arbeitssuchend bin / sind

Sonstiges: _____

(nur von den mit dem Kind zusammenlebenden Elternteil/en anzugeben)

Die Tagespflege beginnt am: _____ und endet voraussichtlich _____.

1. Antragssteller/in

Mutter

Vater

Sonstige Erziehungsberechtigte: _____

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Wohnort:

/Ortsteil:

Telefonnummer:

Führen Sie einen eigenen Haushalt?

ja

nein

2. Angaben zum Kind, für das die Übernahme der Kindertagespflegekosten beantragt wird

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum/-ort: _____ Geschlecht: _____
Straße/Hausnummer: _____ PLZ/Wohnort: _____
Staatsangehörigkeit: _____

Wurden bereits zu einem früheren Zeitpunkt die Kosten einer Tagespflege übernommen?

Nein Ja, von: Bitte Behörde, Aktenzeichen und Zeitraum angeben:

Folgende Unterlagen sind erforderlich:

Bitte eine von Ihnen und der Tagespflegeperson unterzeichnete Betreuungsvereinbarung, aus der Betreuungsbeginn, evtl. Betreuungsende, die genauen Betreuungszeiten bzw. die tägliche/wöchentliche/monatlichen Betreuungsstunden hervorgehen.

3. Eltern des Kindes, für das die Kostenübernahme beantragt wird

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
PLZ		
Wohnort		
Straße, Hausnummer		
Staatsangehörigkeit		

Sorgerechtsinhaber: Vater Mutter gemeinsam
 _____ (andere) **(bitte Nachweis beifügen)**

4. Alle Haushaltsangehörige (Ehegatte, Lebenspartner, Kinder, Eltern, Großeltern, Sonstige) Bitte eine *Kindergartenbescheinigung* vorlegen, wenn ein Kind den Kiga besucht

Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	Verwandtschaftsverhältnis	Arbeitsbeschäftigung	Staatsangehörigkeit
1						
2						
3						
4						
5						

5. Angaben zur Tagespflegeperson

Name, Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Bankverbindung: IBAN: BIC:	
Telefon:	

Findet eine Betreuung zwischen 22:00 Uhr und 06:00 Uhr statt? Ja Nein

Beachten Sie bitte, dass Rückfragen aufgrund unvollständig ausgefüllter Anträge oder fehlende Unterlagen die Bearbeitung verzögern! Es müssen die entsprechenden Nachweise von dem mit dem Kind zusammenlebenden Elternteil bzw. von beiden Elternteilen vorgelegt werden.

6. Bemerkungen:

Bemerkungen:

Bitte beachten Sie:

Ich versichere, die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Alle Änderungen, die für die Bewilligung der Leistung maßgebend sind (insbesondere Änderungen in Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnissen sowie geplante Wohnungswechsel) sind unverzüglich und unaufgefordert von mir der bewilligenden Stelle mitzuteilen.

Nach §§ 60 – 67 Sozialgesetzbuch (SGB I) bin ich zur Mitwirkung verpflichtet. Komme ich meiner Mitwirkungspflicht nicht nach, kann dies zur Ablehnung der Leistung führen. Mir ist bekannt, dass nach § 263 Strafgesetzbuch bei vorsätzlich unrichtigen oder unvollständigen Angaben außerdem eine strafrechtliche Verfolgung wegen Betruges möglich ist. Zu Unrecht gewährte Leistungen sind an Sozialleistungsträger zurückzuzahlen.

Ort, Datum

Unterschriften der
Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Tagespflegeperson

Magistrat / Gemeindevorstand
der Stadt / Gemeinde

Die einwohnermelderechtlichen Angaben wurden geprüft und werden hiermit

- bestätigt
- nicht bestätigt

Ort

Datum

Unterschrift / Stempel

Bemerkungen:

Datenschutzerklärung

Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass durch den Fachbereich Jugend, Familie, Senioren und Soziales des Kreisausschusses des Werra-Meißner-Kreises in 37269 Eschwege, Tel. 05651/3020, von mir Sozialdaten erhoben werden.

Die Daten dienen der Hilfeerbringung/Leistungsgewährung durch den Fachbereich Jugend, Familie, Senioren und Soziales des Werra-Meißner-Kreises sowie der Auswertung zu Statistik- und Jugendhilfeplanungszwecken. Die Datenerhebung ist gedeckt durch die §§ 61 – 68 SGB VIII i.V.m. §§ 67 ff. SGB X und den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Die Datenerhebung erfolgt auf Grund meines Antrages Übernahme der Kindertagespflegekosten gem. §§ 22 ff. Sozialgesetzbuch – Aachtes Buch – (SGB VIII).

Hinweis:

Die Auskunftserteilung erleichtert und beschleunigt die Bearbeitung des Antrages.

Ich bin im Rahmen der Mitwirkungspflicht gem. §§ 60 ff. SGB I verpflichtet, die notwendigen Unterlagen für die Prüfung des Antrages vorzulegen!

Für Nachfragen/Unklarheiten, entbinde ich (im Interesse einer beschleunigten Bearbeitung) folgende Ämter/Behörden von ihren Datenschutzpflichten und genehmige die Erteilung von Auskünften sowie die Übersendung der eventuell notwendigen Unterlagen:

Fachstelle für Tagespflege
Des Werra-Meißner-Kreises

Tagespflegeperson

Sonstige: _____

(bitte ankreuzen)

Weiterhin ermächtige ich den Fachbereich Jugend, Familie, Senioren und Soziales des Werra-Meißner-Kreises, der Tagespflegeperson über die noch fehlenden Unterlagen

Auskunft zu erteilen

(bitte ankreuzen)

Vorstehende Datenschutzerklärung habe ich gelesen und erteile mit der Unterschrift mein Einverständnis.

Unterschrift Antragsteller

Ort, Datum