

Eingangsvermerk:

Stadt Soest
Der Bürgermeister
Abt. Jugend -Tagespflege



Antrag auf Förderung einer Kindertagespflege (§§ 23, 24 SGB VIII Achtes Sozialgesetzbuch)

Datum der Förderung ab: _____

Antragsteller/in:

	1. Elternteil	2. Elternteil
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
Sprache		
E-Mail		
Telefon		

Wir beantragen als Eltern

Ich beantrage als alleinerziehender Elternteil für

Angaben zum Kind

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Kindertageseinrichtung/Tagespflegeperson:		Besuch ab:
Betreuungsumfang in Stunden:		
<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 45

die Förderung der Kindertagespflege.

die Eingewöhnung (Pauschale) soll gefördert werden ab _____ (Datum)

Die Betreuung meines Kindes ist zu folgenden Zeiten erforderlich:

Tag	von	Uhr	bis	Uhr
Montag	von	Uhr	bis	Uhr
Dienstag	von	Uhr	bis	Uhr
Mittwoch	von	Uhr	bis	Uhr
Donnerstag	von	Uhr	bis	Uhr
Freitag	von	Uhr	bis	Uhr
Samstag	von	Uhr	bis	Uhr
Sonntag	von	Uhr	bis	Uhr

Antragsbegründung bei unter einjährigem Kind und Randzeitenbetreuung

- wir sind beide berufstätig
- berufstätig 1. Elternteil 2. Elternteil
- Arbeitsnachweise/Bescheinigung liegen bei
- erwerbstätig ab _____
- befinde(n) uns / mich in einer Ausbildung/Eingliederungsmaßnahme
- ich bin arbeitssuchend
- sonstige Gründe: _____

Angaben zur Tagespflegeperson:

Name:	
Vorname:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	
Bankverbindung:	
IBAN:	

Angaben zu Geschwisterkindern

Name des Kindes:	Geburtsdatum:	Besucht eine Kita/Tagespflege?	
		Ja	Nein
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder unter 18 Jahren: _____

Erklärung und datenschutzrechtlicher Hinweis

Die Tagespflegeperson erklärt sich bereit, das Kind im Rahmen der Kindertagespflege zu betreuen und beantragt die Gewährung einer laufenden Geldleistung gemäß § 23 SGB VIII.

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde(n) ich / wir dem Jugendamt unverzüglich mitteilen. Es ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben, sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben können, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Ich / Wir verpflichte(n) mich / uns während der gesamten Dauer wirksam mit dem Jugendamt, der Pflegeperson oder sonstigen Einrichtungen zusammenzuarbeiten. Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass personenbezogenen Daten, die zur Durchführung der Hilfe notwendig sind, an die beteiligten Stellen weitergegeben werden. Personenbezogene Daten können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden.

Sonstige Bemerkungen/Hinweise:

Datum, Unterschrift 1. Elternteil

2. Elternteil

Datum, Unterschrift der Kindertagespflegeperson

Wichtige Hinweise:

Der Antrag auf Förderung von Kindertagespflege sollte spätestens 4 Wochen vor Beginn des Betreuungs-verhältnisses gestellt werden, um eine fristgerechte Bearbeitung zu gewährleisten. Vorherige Eingewöhnungszeiten sind bereits im Antrag anzugeben.

Der Antrag ist von der/n Sorgeberechtigten und der Tagespflegeperson zu unterschreiben und zusammen mit einer Kopie des Betreuungsvertrages sowie der Einkommenserklärung und Ihren aktuellen Einkommensunterlagen (z.B. Verdienstabrechnungen des letzten Monats, Bescheide über Elterngeld, Wohngeld, ALG I / II/ sämtliche Bruttoeinkünfte) einzureichen.

Die Verdienstabrechnungen des Abrechnungsmonats Dezember und Lohnsteuerbescheinigungen / Einkommenssteuererklärungen sowie sämtliche Jahresbruttoeinkünfte reichen Sie bitte **unaufgefordert** schriftlich bzw. per E-Mail zur Überprüfung der Elternbeiträge ein.

Es gelten die Richtlinien über die Förderung von Kindertagespflege der Stadt Soest. Diese finden Sie im Internet unter: www.soest.de

Bei Rückfragen zum Antragsverfahren wenden Sie sich bitte an Frau Mester, Abteilung Jugend der Stadt Soest; E-Mail c.mester@soest.de , Telefon 02921 / 103 2319.

Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen

Stadt Soest
Abt. Jugend
Frau Mester
Am Vreithof 8
59494 Soest

Absender:

Kassenzeichen: 2193000

Angaben zum Kind

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Kindertageseinrichtung/Tagespflegeperson:		
Betreuungsumfang in Stunden: <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 45		

Angaben zum Einkommen (Jahresbruttoeinkommen)

Ich beziehe folgende Einkünfte / Wir beziehen folgende Einkünfte:		
<input type="checkbox"/> aus nichtselbstständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/> aus selbstständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Unterhalt/ Unterhaltsvorschuss
<input type="checkbox"/> aus dem Bezug von ALG I	<input type="checkbox"/> aus dem Bezug von ALG II	<input type="checkbox"/> aus Vermietung und Verpachtung
<input type="checkbox"/> aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> aus geringfügiger Beschäftigung / Minijob	<input type="checkbox"/> aus Abfindungen, Prämien
<input type="checkbox"/> Rente	<input type="checkbox"/> Elterngeld	<input type="checkbox"/> Krankengeld
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag BA	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe nach Kapitel 3 oder 4 SGB XII	<input type="checkbox"/> Leistungen nach §§ 2 oder 3 Asylbewerberleistungsgesetz
Bitte teilen Sie Änderungen der Einkommensverhältnisse mit. Dies können z.B. sein: Arbeitsaufnahme; auch Aufnahme einer geringfügigen Beschäftigung / Arbeitslosigkeit / Arbeitgeberwechsel / Beendigung der Elternzeit mit anschließender Arbeitsaufnahme / Bezug von Elterngeld / Änderung der häuslichen Situation.		<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte:

Beschäftigt als Beamtin/Beamter, Richterin/Richter, Soldatin/Soldat, Mandatsträgerin/Mandatsträger

1. Elternteil 2. Elternteil

Ich/ Wir stufen uns in folgender Einkommensstufe ein (**Jahresbruttoeinkommen** nach Abzug der Werbungskosten):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 43.001 € - 50.000 € | <input type="checkbox"/> 50.001 € - 56.000 € | <input type="checkbox"/> - 43.000 € |
| <input type="checkbox"/> 62.001 € - 68.000 € | <input type="checkbox"/> 68.001 € - 75.000 € | <input type="checkbox"/> 56.001 € - 62.000 € |
| <input type="checkbox"/> 83.001 € - 91.000 € | <input type="checkbox"/> 91.001 € - 100.000 € | <input type="checkbox"/> 75.001 € - 83.000 € |
| | | <input type="checkbox"/> über 100.001 € |

Folgejahr: _____

Zur vorläufigen Festsetzung des Elternbeitrags ist es erforderlich, dass Sie sich einer Jahresbruttoeinkommensstufe einordnen und aktuelle Einkommensnachweise beifügen.

Ich versichere / Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Beide Unterschriften sind erforderlich, wenn Mutter und Vater eine gemeinsame Erklärung abgeben.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Elternteil

Unterschrift 2. Elternteil