

Eingang:

ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINER LAUFENDEN GELDLLEISTUNG ZU DEN KOSTEN DER TAGESPFLEGE

gemäß §§ 22 - 24a, 90 Sozialgesetzbuch – Achtes Buch (SGB VIII)

Erstantrag ab _____

Folgeantrag ab _____

I. Kind/Kinder für die Tagespflege beantragt wird (<u>Geburtsurkunde beifügen!</u>):			
1			
	(Vorname, Familienname)	(Geschlecht)	
		<input type="checkbox"/> Kind ist über 3 Jahre	
	(Geburtsdatum und Ort)		
▪ Wer ist Personensorgeberechtigter?			
	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere
	❖ Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> _____
	❖ Familie spricht vorrangig Deutsch	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> _____
	❖ Ggf. Grad der Behinderung	_____ %	
2			
	(Vorname, Familienname)	(Geschlecht)	
		<input type="checkbox"/> Kind ist über 3 Jahre	
	(Geburtsdatum und Ort)		
▪ Wer ist Personensorgeberechtigter?			
	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere
	❖ Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> _____
	❖ Familie spricht vorrangig Deutsch	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> _____
	❖ Ggf. Grad der Behinderung	_____ %	
3			
	(Vorname, Familienname)	(Geschlecht)	
		<input type="checkbox"/> Kind ist über 3 Jahre	
	(Geburtsdatum und Ort)		
▪ Wer ist Personensorgeberechtigter?			
	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere
	❖ Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> _____
	❖ Familie spricht vorrangig Deutsch	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> _____
	❖ Ggf. Grad der Behinderung	_____ %	

II. Eltern / Personensorgeberechtigten:

Mutter	<input type="checkbox"/>	Antragstellerin		Vater	<input type="checkbox"/>	Antragsteller
(Vorname, Name, ggf Geburtsname)			(Vorname, Name, ggf Geburtsname)			
(Geburtsdatum und -ort)			(Geburtsdatum und -ort)			
(Familienstand)			(Familienstand)			
(Straße, Hausnr.)			(Straße, Hausnr.)			
(Postleitzahl, Ort)			(Postleitzahl, Ort)			
(telefonisch erreichbar)			(telefonisch erreichbar)			
(Email Adresse)			(Email Adresse)			
(Staatsangehörigkeit)			(Staatsangehörigkeit)			
(derzeit ausgeübte Tätigkeit / Ausbildung)			(derzeit ausgeübte Tätigkeit / Ausbildung)			

III. Angaben zu weiteren im Haushalt lebenden Kindern:

		<input type="checkbox"/> besucht Kindertagesstätte /-pflege
(Vorname, Name, Geburtsdatum)		
		<input type="checkbox"/> besucht Kindertagesstätte /-pflege
(Vorname, Name, Geburtsdatum)		
		<input type="checkbox"/> besucht Kindertagesstätte /-pflege
(Vorname, Name, Geburtsdatum)		

IV. Angaben zu weiteren im Haushalt lebenden Personen:

<input type="checkbox"/> Stiefvater	<input type="checkbox"/> Stiefmutter	<input type="checkbox"/> Lebensgefährtin bzw. Lebensgefährte
(Vorname, Name, Geburtsdatum)		
<input type="checkbox"/> Andere*		
(Vorname, Name, Geburtsdatum)		Beziehung zum betreuten Kind (z. B. Großmutter, Großvater, Tante, Onkel)

V. Tagespflegeperson:

(Vorname, Familienname)	(Geburtsdatum)
(Straße, Hausnr.)	(Postleitzahl, Ort)
(Telefon Festnetz)	(Telefon Mobil)

Verwandtschaftsverhältnis des Kindes zur Tagespflegeperson:

<input type="checkbox"/> nicht verwandt	
<input type="checkbox"/> Enkeltochter / Enkelsohn	
<input type="checkbox"/> Nichte / Neffe	
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	
<input type="checkbox"/> Kind erhält Verpflegung (Nachweise beifügen)	
<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Wird mit der Tagespflegeperson separat abgerechnet
<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Wird mit der Tagespflegeperson separat abgerechnet
<input type="checkbox"/> Abend	<input type="checkbox"/> Wird mit der Tagespflegeperson separat abgerechnet

Wo wird die Tagespflege geleistet?

<input type="checkbox"/> im Haushalt des Antragstellers
<input type="checkbox"/> im Haushalt der Tagespflegeperson
<input type="checkbox"/> in anderen Räumlichkeiten:

VI. Einkommenserklärung (entweder Berechnung - Nachweise beifügen)				
Art des Einkommens (monatliche Beträge)		Kindesmutter		Kindesvater
<input type="checkbox"/>	aus nicht selbstständiger Arbeit (Verdienstnachweise der letzten 12 Monate bzw. letzter Steuerbescheid.)		EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	aus selbstständiger / freiberuflicher Arbeit / Gewerbebetrieb (Gewinn) (Nachweise: der letzte Steuerbescheid und die letzte GuV-Rechnung)		EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	aus Kapitalvermögen (Zinserträge oder Ausschüttungen) (Nachweise: der letzte Steuerbescheid und die letzte GuV-Rechnung)		EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Aus Land- oder Forstwirtschaft (Nachweise: der letzte Steuerbescheid und die letzte GuV-Rechnung)		EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Aus Vermietung oder Verpachtung (Nachweise: der letzte Steuerbescheid und die letzte GuV-Rechnung)		EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Leistungen der Agentur für Arbeit / des Jobcenters / des Sozialamtes (Nachweis: der aktuelle Bescheid)		EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Unterhalt <input type="checkbox"/> Kindesunterhalt <input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt (Nachweis: Kontoauszüge oder Quittungen der letzten 3 Monate)		EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Unterhaltsvorschuss (Nachweis: der aktuelle Bescheid)		EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Wohngeld (Nachweis: der aktuelle Bescheid)		EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Elterngeld (Nachweis: der aktuelle Bescheid)		EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Kindergeld (Nachweis: Kontoauszug)		EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Rente (Nachweis: der aktuelle Bescheid)		EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Sonstige Einkünfte (z. B. Krankengeld, Übergangsgeld usw. - Nachweis mit Angabe der Art)		EUR	EUR

oder Selbsteinstufung (ohne Nachweise)

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass meine/unsere Einkünfte einen Kostenbeitrag gemäß Höchststufe der Kostenbeitragsstaffel ergibt. Ich/Wir verzichte/n somit auf eine Einkommensermittlung, und bin/sind mit der Festsetzung gemäß Stufe 6 einverstanden.

Unterschrift/en

VII. Erklärung abzugsfähiger Ausgaben (Nachweise beifügen)

Art der Ausgabe (monatliche Beträge)		Kindesmutter		Kindesvater	
<input type="checkbox"/>	Unterhaltszahlungen an außerhalb des Haushaltes lebende Kinder oder frühere Ehegatten, an die aufgrund gesetzlicher Verpflichtung geleistet wird (Nachweis: Kontoauszüge oder Quittungen der letzten 3 Monate)		EUR		EUR
<input type="checkbox"/>	außergewöhnliche Belastung für die Betreuung behinderter Kinder		EUR		EUR
	<input type="checkbox"/> 25-45 % <input type="checkbox"/> 50-70 % <input type="checkbox"/> 75-100 % Behinderungsgrad (Nachweis: Schwerbehindertenausweis)		EUR		EUR

VIII. Angaben zur Tagespflege (Eine Betreuungsvereinbarung ist abzugeben!)

Grund des Betreuungsbedarfs

Berufstätigkeit (Bitte geben Sie Ihre Arbeitszeiten an und legen Sie Nachweise bei!)*

Schulbesuch / Studium (Bitte geben Sie Ihre Unterrichtszeiten an und legen Sie Nachweise bei!)*

arbeitssuchend*

*** Bei einer Betreuung von mehr als 25 Wochenstunden, ist der Bedarf anhand eines Arbeitsvertrages / einer Schulbescheinigung nachzuweisen!**

Ist ein anderes Betreuungsangebot (z.B. Kindergarten, Ganztagschule) vorhanden (nur für Kinder über 3 Jahre)?

Nein (Bitte legen Sie ein entsprechendes Schreiben vor!)

Ja, in folgender Einrichtung:

Die Betreuung wird jedoch zusätzlich benötigt (Nachweis über die Öffnungszeiten beilegen!)

Höhe des Betreuungsbedarfs

Benötigte Betreuung tagsüber (06:00 Uhr bis 22:00 Uhr):

Stunden pro Woche

Verteilung der Betreuungsstunden (Uhrzeit von bis):

Montag _____

Dienstag _____

Mittwoch _____

Donnerstag _____

Freitag _____

Samstag _____

Sonntag _____

Benötigte Betreuung nachts (22:00 Uhr bis 06:00 Uhr)

Stunden pro Nacht

Ich bitte um Pauschale Abrechnung (monatlich gleichbleibend)

Ich bitte um Stundengenaue Abrechnung (monatlicher Stundennachweis)

Eingewöhnung

Während einer Eingewöhnungsphase des Kindes bei einer Tagespflegeperson können die Kosten einmalig bis zu einer Höhe von höchstens 21 Stunden durch das Jugendamt übernommen werden. Die Eingewöhnung findet vom _____ bis _____ statt.

IX. Sonstiges (ggf. auf einem separatem Blatt fortfahren):

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- Das Antragsformular ist **vollständig** auszufüllen.
- Die **geforderten Unterlagen** sind bei Antragstellung **abzugeben**.
- Zu den Antragsunterlagen gehört auch die **Betreuungsvereinbarung des Landkreises Uelzen**. Andere Vereinbarungen / Verträge von Tagespflegepersonen werden vom Jugendamt Uelzen nicht anerkannt.
- **Sollte der Antrag nicht vollständig ausgefüllt sein bzw. die geforderten Unterlagen nicht vorliegen, muss der Landkreis Uelzen von voller Leistungsfähigkeit des/der Antragsteller/s ausgehen und der Kostenbeitrag wird gemäß Höchststufe der Elternkostenbeitragsstaffel festgesetzt.**
- Eine laufende Geldleistung zu den Kosten der Tagespflege wird erst ab Antrags-
eingang gewährt. Stellen Sie Ihren Antrag **rechtzeitig vor Beginn** des Betreuungs-
verhältnisses.
- Eine **rückwirkende Bewilligung ist ausgeschlossen!**
- Im Falle einer vorzeitigen Beendigung ist der letzte tatsächliche Betreuungstag das
Ende der Förderung. Eventuell entstandene Kosten durch nicht eingehaltene
Kündigungsfristen der Betreuungsvereinbarung sind mit der Tagespflegeperson
privat abzurechnen.
- Gemäß § 8 der Satzung Kindertagespflege kann der Kostenbeitrag auf Antrag
ganz oder teilweise vom Landkreis Uelzen erlassen werden, wenn dieser nicht
zumutbar ist. Für Fragen hierzu nehmen Sie bitte umgehend Kontakt auf.
- **§ 5 der Satzung Kindertagespflege des Landkreises Uelzen:**
Für die Inanspruchnahme von Angeboten der Förderung von Kindern in
Kindertagespflege nach den §§ 22, 23 und 24 SGB VIII wird gem. § 90 Absatz 1 S.
1 Nr. 3 SGB VIII von den Eltern als Gesamtschuldern per Bescheid ein öffentlich-
rechtlicher Kostenbeitrag in pauschalierter Form erhoben. Lebt das Kind mit nur
einem Elternteil/Sorgeberechtigten zusammen, so ist dieser Beitragsschuldner. Für
Kinder, die das dritte Lebensjahr vollendet haben, wird bis zum Schuleintritt
abweichend von den Sätzen 1 und 2 für die ausschließliche Inanspruchnahme von
Angeboten der Förderung in Kindertagespflege ein Kostenbeitrag nicht erhoben,
soweit aufgrund gesetzlicher Vorschriften ein Anspruch auf unentgeltlichen Besuch
einer Tageseinrichtung besteht; für Kinder, die neben der Förderung in einer
Tageseinrichtung ergänzend auch in Kindertagespflege gefördert werden, wird ein
Kostenbeitrag nicht erhoben, soweit unter Anrechnung der Betreuungszeit in der
Kindertagesstätte die tägliche Gesamtbetreuungszeit, für die aufgrund gesetzlicher
Vorschriften höchstens ein Anspruch auf Beitragsfreiheit in einer Tageseinrichtung
besteht, nicht überschritten wird.

Datenschutzerklärung

Für die Bearbeitung dieses Antrags werden personenbezogene Daten gespeichert und verarbeitet. Weitergegeben werden diese Daten nur, soweit dies gesetzlich vorgesehen ist. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben gespeichert, verarbeitet und unter den gesetzlichen Voraussetzungen weitergegeben werden.

Erklärung der Eltern:

Die im Antrag gemachten Angaben sind vollständig und richtig. Mir bzw. uns ist bekannt,

- dass ich / wir **verpflichtet** bin / sind, **jede Änderung** meiner / unserer wirtschaftlichen und familiären Verhältnisse (z.B. Aufnahme / Beendigung einer Erwerbstätigkeit, Veränderung des Einkommens, Anschriftenänderung, Veränderung der Anzahl der im Haushalt lebenden Personen usw.) **unverzüglich mitzuteilen**,
- dass bei späterem Bekanntwerden einer von mir / uns nicht unverzüglich mitgeteilten Einkommensänderung mit einer rückwirkenden Entziehung der Leistung und einer Rückforderung der gezahlten Beträge zu rechnen ist,
- dass die im Rahmen dieses Antrages gemachten Angaben, wenn erforderlich, beim zuständigen Sozialleistungsträger, Finanzamt oder beim Arbeitgeber überprüft werden können,
- **jeder geänderte Bedarf** an Betreuungsstunden **unverzüglich mitzuteilen** ist.
- dass **Ausfallzeiten** (Krankheit oder Urlaub) **unverzüglich mitzuteilen** sind.

	X
(Ort, Datum)	(Unterschrift)