

# Antrag der Personensorgeberechtigten zur Förderung in Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII gemäß Entgeltsatzung des Main-Kinzig-Kreises

 Erstantrag

 Folgeantrag

 Rechtsanspruch

Bitte die Hinweise auf der letzten Seite beachten!

<b>Für das Kind</b>			
Familiename		Vorname	
		Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
<b>Angaben zu den Personensorgeberechtigten / Antragstellern</b>			
<b>Mutter</b> Inhaber der Personensorge <input type="checkbox"/>		<b>Vater</b> Inhaber der Personensorge <input type="checkbox"/>	
Mutter Empfangsbevollmächtigte <input type="checkbox"/>		Vater Empfangsbevollmächtigter <input type="checkbox"/>	
Familiename		Geburtsdatum	
Vorname		Vorname	
Meldeanschrift wie Anschrift des Kindes <input type="checkbox"/> <b>oder</b>		Meldeanschrift wie Anschrift des Kindes <input type="checkbox"/> <b>oder</b>	
Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	
Telefonnummer/Mobilfunknummer		Telefonnummer/Mobilfunknummer	
E-Mail Adresse		E-Mail Adresse	
<b>Angaben zur Tagespflegeperson</b>			
Familiename		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefonnummer/Mobilfunknummer		E-Mail Adresse	

**Falls Sie eine Betreuung von mehr als 20 Stunden pro Wochen benötigen oder das zu betreuende Kind jünger als ein Jahr oder älter als drei Jahre ist, sind Bescheinigungen über Ihre Tätigkeit/en erforderlich.**

**Die Bearbeitung des Antrages ist in diesem Fall nur dann möglich, wenn die Bescheinigung/en über Ihre Tätigkeit/en vorliegen.**

### Angaben zur Betreuung

Beginn der Betreuung: \_\_\_\_\_

Betreuungsumfang:

- |                      |                          |  |
|----------------------|--------------------------|--|
| Betreuungsvariante 0 | <input type="checkbox"/> | 10 Stunden wöchentliche Betreuungszeit |
| Betreuungsvariante 1 | <input type="checkbox"/> | 15 Stunden wöchentliche Betreuungszeit |
| Betreuungsvariante 2 | <input type="checkbox"/> | 20 Stunden wöchentliche Betreuungszeit |
| Betreuungsvariante 3 | <input type="checkbox"/> | 25 Stunden wöchentliche Betreuungszeit |
| Betreuungsvariante 4 | <input type="checkbox"/> | 30 Stunden wöchentliche Betreuungszeit |
| Betreuungsvariante 5 | <input type="checkbox"/> | 35 Stunden wöchentliche Betreuungszeit |
| Betreuungsvariante 6 | <input type="checkbox"/> | 40 Stunden wöchentliche Betreuungszeit |
| Betreuungsvariante 7 | <input type="checkbox"/> | 45 Stunden wöchentliche Betreuungszeit |
| Betreuungsvariante 8 | <input type="checkbox"/> | 50 Stunden wöchentliche Betreuungszeit |

**Sofern die Betreuung für ein Kind beantragt wird, das das 3. Lebensjahr bereits vollendet hat, bitte Nachweis beifügen, daß ein bedarfsgerechtes Angebot in Tageseinrichtungen oder schulischen Betreuungsangeboten nicht zur Verfügung steht.**

### Kostenbeitragspflicht und weitere Erklärungen

Mir/Uns ist bekannt, daß die Beantragung einer laufenden Geldleistung für den Sachaufwand und die Förderleistung der Tagespflegestelle eine Kostenbeitragspflicht auf der Grundlage der „Satzung zur Teilnahme an der Kindertagespflege, die Erhebung von Kostenbeiträgen und die Gewährung einer laufenden Geldleistung“ des Main-Kinzig-Kreises vom 12.11.2013 auslösen.

Die Höhe des monatlich zu zahlenden Entgeltes für die Inanspruchnahme von Angeboten zur Förderung von Kindern in Kindertagespflege ist gemäß o.g. Satzung wie folgt festgesetzt:

Betreuungsvariante 0	10 Stunden wöchentliche Betreuungszeit	60,00 €
Betreuungsvariante 1	15 Stunden wöchentliche Betreuungszeit	90,00 €
Betreuungsvariante 2	20 Stunden wöchentliche Betreuungszeit	120,00 €
Betreuungsvariante 3	25 Stunden wöchentliche Betreuungszeit	150,00 €
Betreuungsvariante 4	30 Stunden wöchentliche Betreuungszeit	180,00 €
Betreuungsvariante 5	35 Stunden wöchentliche Betreuungszeit	210,00 €
Betreuungsvariante 6	40 Stunden wöchentliche Betreuungszeit	240,00 €
Betreuungsvariante 7	45 Stunden wöchentliche Betreuungszeit	270,00 €
Betreuungsvariante 8	50 Stunden wöchentliche Betreuungszeit	300,00 €

Der Kostenbeitrag ermäßigt sich um 50% für das zweite und jedes weitere Kind, das gleichzeitig in Kindertagespflege betreut wird. Darüber hinaus ist mit Ausnahme von etwaigen Kosten für eine höherwertige (warme) Verpflegung in Höhe von maximal 3 € pro Betreuungstag oder gesondert vereinbarten Zusatzleistungen kein zusätzliches Entgelt für die Betreuung in der genannten Kindertagespflegestelle zu zahlen. Der Kostenbeitrag ist von den Personensorgeberechtigten selbst an den Main-Kinzig-Kreis zu überweisen.

- Ich/wir stellen keinen Antrag auf Kostenbeitragserslass.
- Ich/ wir möchten einen Antrag auf Erlaß bzw. Ermäßigung des Kostenbeitrags stellen.  
Ich/ wir werden dort unsere persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse zur Prüfung mitteilen.
- Antrag ist beigefügt                       Antrag wird nachgereicht bis zum \_\_\_\_\_

<b>Angaben zur Feststellung des Bedarfs</b>				
(Hinweis: Wenn Sie als Eltern getrennt leben, müssen die folgenden Angaben nur von dem Elternteil gemacht werden, der mit dem Kind in Haushaltsgemeinschaft lebt.)				
Ich befinde mich bereits <u>oder</u> ab Betreuungsbeginn des Kindes in	<b>Mutter</b>		<b>Vater</b>	
einem Arbeitsverhältnis - Bescheinigung des Arbeitgebers beifügen -	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
einer Ausbildung - Bescheinigung der Ausbildungs- stelle, Schule oder Hochschule beifügen -	<input type="checkbox"/> schulische <input type="checkbox"/> Studium	<input type="checkbox"/> berufliche <input type="checkbox"/> Umschulung	<input type="checkbox"/> schulische <input type="checkbox"/> Studium	<input type="checkbox"/> berufliche <input type="checkbox"/> Umschulung
einer Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit nach dem SGB II - Bescheinigung beifügen -	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ich bin arbeitsuchend gemeldet - Nachweis beifügen -	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sonstige Gründe: (z.B. krankheitsbedingter Bedarf, ggf. Beiblatt beifügen und Nach- weis beifügen)				
<b>Beginn</b> Erwerbstätigkeit, Ausbil- dung, Maßnahme				
<b>Voraussichtliches Ende</b>				
Wie viele <b>Stunden in der Woche</b> sind Sie bei Arbeit, Ausbildung, Maßnahme	Stunden/Woche		Stunden/Woche	
Ergänzende Hinweise zu den o.g. Arbeits-/Ausbildungszeiten (z.B. Schichtdienst, häufige zusätz- liche Überstunden u.ä., ggf. Bei- blatt beifügen) - Nachweis beifügen -				
<b>Einfache Wegezeiten</b> zur Tätigkeit	Minuten		Minuten	
<b>Weitere Angaben zum Kind</b> (Für die gesetzliche Statistik der Kinder- und Jugendhilfe erforderlich)				
Das Kind hat eine anerkannte Behinderung - falls ja, Bescheinigung beifügen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zwischen der Tagespflegeperson und dem Kind?	<input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> anders verwandt <input type="checkbox"/> nicht verwandt			
Erhält das Kind in der Tagespflege Mittagsverpflegung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Migrationshintergrund - ausländische Herkunft mindestens eines Elternteils (nicht Staatsangehörigkeit)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Welche Sprache wird in der Familie des Kindes vorrangig gesprochen?	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> nicht deutsch			
Das Kind erhält Erziehungshilfe / pädagogische Unterstützung - falls ja, Gewäh- rungsbescheid und Begründung bzw. Schweigepflichtentbindungserklärung für die gewährende Stelle beifügen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Das Kind erhält zusätzliche Betreuungsleistungen (z. B. Kindergarten, weiteres Tagespflegeverhältnis, Ganztagschule) - falls ja, Nachweis über Zeitraum bei- fügen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Mit meiner/unserer Unterschrift erkennen wir die Regelungen der „Satzung zur Teilnahme an der Kindertagespflege, die Erhebung von Kostenbeiträgen und die Gewährung einer laufenden Geldleistung“ des Main-Kinzig-Kreises vom 12.11.2013 an.

**Darüber hinaus ist kein zusätzliches Entgelt für die Betreuung des Kindes an die Tagespflegeperson zu entrichten.**

Mit der Speicherung der Angaben zur Bearbeitung des Antrags und zur Meldung der gesetzlichen Statistik bin ich / sind wir einverstanden (§§ 98 bis 103 SGB VIII).

Ich/wir erklären hiermit, daß die obigen Angaben vollständig und wahr sind. Ich/wir sind verpflichtet, jegliche Änderungen, die Auswirkungen auf das Betreuungsverhältnis haben können – insbesondere die Veränderung der Personensorgeberechtigung, des Betreuungsbedarfs u.ä. – unaufgefordert und unverzüglich der Zentralstelle für Kinderbetreuung bekannt zu geben.

Ort und Datum	Unterschrift der Personensorgeberechtigten bzw. bei Getrenntleben der/des Personensorgeberechtigten, der mit dem Kind in Haushaltsgemeinschaft lebt.
---------------	--

**Bitte beachten Sie die nachfolgenden Hinweise:**

Vor Abschluß eines Tagespflegevertrages erfolgt eine Abstimmung mit der Zentralstelle für Kinderbetreuung.

Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn

- gleichzeitig eine Kopie des Tagespflegevertrages vorgelegt wird
- ein entsprechender Antrag auf Förderung in Kindertagespflege der Tagespflegeperson vorliegt
- alle Angaben der Tagespflegeperson und des/der Sorgeberechtigten vollständig und mit den geforderten Belegen versehen vorliegen.

Sofern ein Antrag auf Erlaß bzw. Ermäßigung des Kostenbeitrags gestellt wird, wird über die Anträge nur einheitlich entschieden. Die Zentralstelle für Kinderbetreuung prüft die Voraussetzungen und erteilt hierzu einen Bescheid.

**Geldleistungen werden frühestens ab dem Monat der Antragsstellung übernommen.**

Die Kosten für die Kindertagespflege werden von uns in voller Höhe übernommen. Hat die Tagespflegeperson die Erstattung des Sachaufwandes und des Beitrags zur Anerkennung der Förderleistung beantragt, tritt gleichzeitig die Kostenbeitragspflicht der/des Personensorgeberechtigten gemäß der Satzung des Main-Kinzig-Kreises zur Förderung der Kindertagespflege vom 12.11.2013 ein. Der Kostenbeitrag ist von den Personensorgeberechtigten direkt an den Main-Kinzig-Kreis zu zahlen.

Soweit die Förderung eines Kindes unter drei Jahren anerkannt wird, erfolgt eine Leistungsgewährung zunächst befristet bis zum dritten Lebensjahr. Auf weiteren Antrag und nach entsprechender Prüfung kann das geförderte Betreuungsverhältnis verlängert werden.

Vermittlungsstelle:	Datum der Vermittlung:
Tagespflegeperson hat Kenntnis genommen:	
Ort und Datum	Unterschrift der Tagespflegeperson

## Arbeitszeitnachweis vom Arbeitgeber

Der/Die Arbeitnehmer/in Herr/Frau \_\_\_\_\_ befindet sich in einem (bitte ankreuzen)

befristeten Arbeitsverhältnis seit dem \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

unbefristetes Arbeitsverhältnis seit dem \_\_\_\_\_

nach Beendigung der Elternzeit – Arbeitsaufnahme ab dem \_\_\_\_\_ unbefristet  
befristet bis \_\_\_\_\_

Die Regelarbeitszeit umfasst \_\_\_\_\_ Wochenstunden.

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

**oder**

Die Arbeitszeit ist flexibel vereinbart (Wenn möglich, bitte Kernzeiten angeben)

Sie beträgt durchschnittlich \_\_\_\_\_ Wochenstunden an \_\_\_\_\_ Arbeitstagen pro Woche.

Bemerkung zur Arbeitszeit:

---

Arbeitet der Arbeitnehmer im **Schichtsystem** sind die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit, sowie Schichtzeiten anzugeben. Zusätzlich sind aktuelle Schichtpläne der letzten drei Monate vorzulegen.

Der Einsatzort ist: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/ Unterschrift

## Arbeitszeitznachweis vom Arbeitgeber

Der/Die Arbeitnehmer/in Herr/Frau \_\_\_\_\_ befindet sich in einem (bitte ankreuzen)

befristeten Arbeitsverhältnis seit dem \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

unbefristetes Arbeitsverhältnis seit dem \_\_\_\_\_

nach Beendigung der Elternzeit – Arbeitsaufnahme ab dem \_\_\_\_\_  unbefristet  
 befristet bis \_\_\_\_\_

Die Regelarbeitszeit umfasst \_\_\_\_\_ Wochenstunden.

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

### oder

Die Arbeitszeit ist flexibel vereinbart (Wenn möglich, bitte Kernzeiten angeben)

Sie beträgt durchschnittlich \_\_\_\_\_ Wochenstunden an \_\_\_\_\_ Arbeitstagen pro Woche.

Bemerkung zur Arbeitszeit:

---

Arbeitet der Arbeitnehmer im **Schichtsystem** sind die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit, sowie Schichtzeiten anzugeben. Zusätzlich sind aktuelle Schichtpläne der letzten drei Monate vorzulegen.

Der Einsatzort ist: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
 Stempel/ Unterschrift

## Anlage I zum Antrag der Personensorgeberechtigten

### Nachweis über einfache Wegstrecke von der Tagespflegestelle zur Arbeitsstätte

- Ich fahre von der Tagespflegeperson in \_\_\_\_\_ zu meiner Arbeitsstelle nach \_\_\_\_\_ und zurück.  
Die einfache Wegstrecke beträgt \_\_\_\_\_ Kilometer und nimmt eine Fahrzeit von \_\_\_\_\_ Std./Min. in Anspruch.
- Ich fahre von der Tagespflegestelle mit öffentlichen Verkehrsmitteln zu meiner Arbeitsstelle. (Entsprechende Fahrpläne und Nachweise vorlegen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift