

Amt für Jugend und Soziales
Familienservicebüro
Fischteichweg 7-13
26603 Aurich

Regionalteam Nord, Brückstraße 15, 26506 Norden (Baltrum, Dornum, Großheide, Hage, Juist, Norden, Norderney)

Regionalteam Süd, Kanalstraße Nord 82, 26629 Großefehn (Großefehn, Ihlow, Wiesmoor, Südbrookmerland)

Regionalteam Mitte, Jahnstraße 2b, 26603 Aurich (Aurich, Moordorf)

Regionalteam West, Schatthausstraße 31, 26736 Krummhörn (Brookmerland, Hinte, Krummhörn)

Eingang am:

Antrag auf Weiterbewilligung der Kindertagespflege gemäß

§ 23 SGB VIII

Weiterbewilligung ab: _____ **bis** _____

Kind

Name:	Vorname:	Geb.Datum
Wohnort:		

Kindes Eltern / Personensorgeberechtigte

Kindesmutter	Kindesvater
Name	Name
Vorname	Vorname
Straße	Straße
Wohnort	Wohnort

Kindertagespflegeperson

Name:	Vorname:	Wohnort:
-------	----------	----------

Weitere Haushaltsangehörige in Ihrem Haushalt

(Kinder, Ehegatte, Lebenspartner/in, Verwandte, sonstige Personen)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragssteller	Beim Geschwisterkind, dies besucht bereits eine/n (z. B. Krippe, Schule, Kindergarten usw.). Ggfls. Gebühren
			€
			€
			€

Bei Weiterbewilligungsantrag ab dem 3. Geburtstag / kein Kindergartenplatz:

Das Kind ist im Kindergarten angemeldet zum:
und
 Es ist kein Kindergartenplatz im Umkreis von 7 km zum Wohnort am 3. Geburtstag frei.

(Nachweise über die Anmeldung im Kindergarten und die Ablehnung zum 3. Geburtstag des Kindergartenträgers sind vorzulegen)

Vereinbarte Betreuungszeiten des Kindes/der Kinder:

wöchentlicher Stundenumfang **Stunden** (nur volle Stunden)

Betreuungstage die Woche **Tage**

Reguläre Betreuung (s. unten) Flexible Betreuung (wg. Schichtdienst, s. Hauptantrag)

	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

Einkommensverhältnisse:

Wir zahlen freiwillig den höchsten Kostenbeitrag.

Somit sind keine Einkommensnachweise einzureichen.

Diese Erklärung kann für die Zukunft unter Vorlage der entsprechenden Nachweise geändert werden.

Sofern noch keine Einkommensunterlagen des Vorjahres vorliegen, reichen Sie diese bitte für die Neuberechnung des Kostenbeitrages ein:

- Der **Einkommenssteuerbescheid** des Finanzamtes **aus dem Vorjahr**, vor dem der Antrag gestellt wird. (Sofern er vorliegt)
- Die **elektronische Lohnsteuerbescheinigung** oder alle **Abrechnungen von Januar-Dezember des Vorjahres**
- Sämtliche weitere Einkommen/Einnahmen wie z.B. SGB II-Leistungen, Wohngeld, Kurzarbeitergeld, Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Unterhalt, usw.)

Sonstige Betreuung:

Das Kind besucht kein weiteres Betreuungsverhältnis

ODER:

Das Kind besucht mit Stunden pro Woche ein/e:

Schule	eine Ganztagschule	schulischen Ganztag
Tageseinrichtung für Kinder (Krippe, Kindergarten oder Hort)		
sonstige Tageseinrichtung (z. B. Spielkreis)		weiteres Kindertagespflegeverhältnis

In der Zeit von:

	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben und verpflichte mich/uns, Änderungen, die das Betreuungsverhältnis betreffen, (z.B. neue Betreuungszeiten, Änderung der Einkommensverhältnisse, Ende der Kindertagespflege, Wohnsitzänderungen), umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte /Antragsteller*in