

# Antrag

auf Übernahme von  
Tagespflegekosten  
gemäß §§ 23 und 24 des  
Achten Sozialgesetzbuches (SGB VIII)

Stadt/Gemeinde  
**Saterland**

Aktenzeichen  
**50 16 01**

**Erstantrag**

**Folgeantrag**

## Antragsteller/in:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Telefonnummer
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	

## Bei ledig, getrennt lebend und geschieden: Angaben über den Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt:

Name, Vorname
Anschrift
Welcher Elternteil hat das Personensorgerecht? <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Beide      Seit wann? .....

## Für welche Kinder wird die Betreuung durch Tagespflege beantragt?

a)	Geburtsdatum	wohnhaft
b)	Geburtsdatum	wohnhaft
c)	Geburtsdatum	wohnhaft

## Angaben zu allen weiteren im Haushalt lebenden Personen:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis

**Angaben zur Erforderlichkeit der Betreuung:**

<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Art der Tätigkeit/Ausbildung/Schule	Art der Tätigkeit/Ausbildung/Schule
Aufnahme der Tätigkeit am	Aufnahme der Tätigkeit am
Befristung/Ablauf der Tätigkeit am	Befristung/Ablauf der Tätigkeit am
Meine Arbeitszeit pro Woche beträgt ..... <b>Stunden</b>	Meine Arbeitszeit pro Woche beträgt ..... <b>Stunden</b>
Arbeitgeber/Schule/Ausbildungsbetrieb	Arbeitgeber/Schule/Ausbildungsbetrieb
Anschrift	Anschrift

(Entsprechende Nachweise sind beizufügen!)

**Wie lange wird die Tagespflege voraussichtlich andauern?**

ab wann	<input type="checkbox"/> bis auf Weiteres <input type="checkbox"/> bis zum
Erläuterungen	

**Angaben zur Betreuungszeit (Name des Kindes: .....)**

<b>Mo:</b>	..... Uhr bis ..... Uhr und ..... Uhr bis ..... Uhr = ..... Std.
<b>Di:</b>	..... Uhr bis ..... Uhr und ..... Uhr bis ..... Uhr = ..... Std.
<b>Mi:</b>	..... Uhr bis ..... Uhr und ..... Uhr bis ..... Uhr = ..... Std.
<b>Do:</b>	..... Uhr bis ..... Uhr und ..... Uhr bis ..... Uhr = ..... Std.
<b>Fr:</b>	..... Uhr bis ..... Uhr und ..... Uhr bis ..... Uhr = ..... Std.
<b>Sa:</b>	..... Uhr bis ..... Uhr und ..... Uhr bis ..... Uhr = ..... Std.
<b>So:</b>	..... Uhr bis ..... Uhr und ..... Uhr bis ..... Uhr = ..... Std.
<b>Gesamtstundenzahl = ..... Std.</b>	
Die Betreuung beginnt am .....	

**Angaben zur Betreuungszeit (Name des Kindes: .....)**

<b>Mo:</b>	..... Uhr bis ..... Uhr und ..... Uhr bis ..... Uhr = ..... Std.
<b>Di:</b>	..... Uhr bis ..... Uhr und ..... Uhr bis ..... Uhr = ..... Std.
<b>Mi:</b>	..... Uhr bis ..... Uhr und ..... Uhr bis ..... Uhr = ..... Std.
<b>Do:</b>	..... Uhr bis ..... Uhr und ..... Uhr bis ..... Uhr = ..... Std.
<b>Fr:</b>	..... Uhr bis ..... Uhr und ..... Uhr bis ..... Uhr = ..... Std.
<b>Sa:</b>	..... Uhr bis ..... Uhr und ..... Uhr bis ..... Uhr = ..... Std.
<b>So:</b>	..... Uhr bis ..... Uhr und ..... Uhr bis ..... Uhr = ..... Std.
<b>Gesamtstundenzahl = ..... Std.</b>	
Die Betreuung beginnt am .....	

**Wo werden Ihre Kinder von der Tagespflegeperson betreut?**

In meinem Haushalt

Im Haushalt der Tagespflegeperson

In anderen geeigneten Räumen

**Angaben zur Tagespflegeperson:**

Folgende Person hat sich bereit erklärt, mein Kind/meine Kinder für die Zeit der Abwesenheit zu beaufsichtigen:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefonnummer (tagsüber)

Die Tagespflegeperson betreut außer meinem bzw. meinen Kind/ern noch ..... weitere Kinder.

Die Eignung der Tagespflegeperson wurde bereits durch das Jugendamt festgestellt.

Ja (*Nachweis beifügen*)

Nein

Nicht bekannt

**Ist die Tagespflegeperson mit Ihnen verwandt?**

Ja (*Art der Verwandtschaft*):

Nein

**Kosten:**

Höhe der Kosten pro Betreuungsstunde:

..... Euro

Höhe der Betreuungskosten pro Monat:

..... Euro

Mir ist bekannt, dass die Kindertagespflegekosten von der Stadt/Gemeinde direkt an die Tagespflegeperson gezahlt werden.

Ich/Wir haben hierfür einen monatlichen Kostenbeitrag an die Stadt/Gemeinde zu leisten.

Zur Berechnung des Kostenbeitrages lege/n ich/wir folgende Unterlagen vor:

aktueller Einkommenssteuerbescheid

Arbeitszeitnachweis

Einkommensnachweise (z.B. JobCenter Bescheid, Elterngeld und/ oder BaFöG etc.)

Verdienstbescheinigung/ Lohnabrechnung der letzten 3 Monate

Es werden folgende Geschwisterkinder in einer Tageseinrichtung betreut:

Name, Vorname	Geb. Datum	Einrichtung
Name, Vorname	Geb. Datum	Einrichtung

**Erklärung:**

Mir/Uns ist bekannt, dass Tagespflegekosten nur für die Zeit gewährt werden können, in der ich/wir als Personensorgeberechtigte/r nicht zur Verfügung stehe/n, um mein/e Kind/er bzw. unser/e Kind/er selbst zu betreuen.

Ich/Wir versichere/versichern, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen.

Mir/Uns ist auch bekannt, dass zu Unrecht bezogene Leistungen zu erstatten sind.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, zukünftige Änderungen, die Auswirkungen auf die Bewilligung des beantragten Tagespflegegeldes haben (Aufgabe der Arbeitsstelle, Abbruch der Ausbildung oder Umschulung, Wechsel der Tagespflegestelle, Änderungen der persönlichen Verhältnisse u.a.), unverzüglich mitzuteilen.

Ich bestätige hiermit, dass ich zurzeit keine Leistungen des Betreuungsgeldes in Anspruch nehme. Mir ist auch bewusst, dass der gleichzeitige Bezug von Betreuungsgeld und Leistungen für eine Tagesmutter nicht zulässig sind.

Ort, Datum

Unterschrift/en Antragsteller/in

# Übernahme Tagespflegekosten

Stadt/Gemeinde  
**Saterland**

Aktenzeichen  
**50 16 01**

Antragsteller/in:

--

**Dieser Vordruck ist von der  
Tagespflegeperson auszufüllen!**

## 1. Name der Tagespflegeperson:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)	Telefonnummer

### 1.1 Nachweis über die Geeignetheit als Tagespflegeperson:

<input type="checkbox"/> Erlaubnis zur Tagespflege ist erteilt (Bitte Nachweis beifügen!)
<input type="checkbox"/> Bescheinigung über Geeignetheit liegt vor (Bitte Nachweis beifügen!)
<input type="checkbox"/> Keine Qualifizierung

### 1.2 Nachweis über die Alterssicherung und die Unfallversicherung:

Haben Sie für die qualifizierte Tagesbetreuung eine Alterssicherung oder Unfallversicherung abgeschlossen?		
<input type="checkbox"/> Ja (Bitte Nachweis beifügen!)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Kostenübernahme wird nicht geltend gemacht

### 1.3 Bankverbindung:

Kontoinhaber/in	
Konto-Nr.	Bankleitzahl
Name der Bank	

## 2. Welche/s Kind/er wird/werden von Ihnen betreut und versorgt?

a) Name, Vorname, Wohnort	Geburtsdatum
b) Name, Vorname, Wohnort	Geburtsdatum
c) Name, Vorname, Wohnort	Geburtsdatum
d) Name, Vorname, Wohnort	Geburtsdatum

3. Wo werden die oben genannten Kinder von Ihnen betreut?

<input type="checkbox"/> In meinem Haushalt	<input type="checkbox"/> Im Haushalt der Kindeseltern/der Kindesmutter/des Kindesvaters
<input type="checkbox"/> In anderen geeigneten Räumen	

4. Betreuungsumfang und Beginn:

<b>Montag</b>	.....	Stunden
<b>Dienstag</b>	.....	Stunden
<b>Mittwoch</b>	.....	Stunden
<b>Donnerstag</b>	.....	Stunden
<b>Freitag</b>	.....	Stunden
<b>Samstag</b>	.....	Stunden
<b>Sonntag</b>	.....	Stunden
<b>Gesamtstundenzahl:</b>		..... Stunden
<b>Betreuungsbeginn:</b> .....		

5. Kosten

Pro Betreuungsstunde:	..... Euro
Pro Betreuungsmonat:	..... Euro

6. Erklärung:

Mir ist bekannt, dass zu Unrecht bezogene Leistungen zu erstatten sind. Ich verpflichte mich, Änderungen unverzüglich mitzuteilen			
<table border="1"><tr><td>Ort, Datum</td></tr></table>	Ort, Datum	<table border="1"><tr><td>Unterschrift Tagespflegeperson</td></tr></table>	Unterschrift Tagespflegeperson
Ort, Datum			
Unterschrift Tagespflegeperson			

## Arbeitszeitbescheinigung

Name		Vorname		Geburtsdatum			
Anschrift							
Ist bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift)							
beschäftigt als				seit		bis	
mit wöchentlich ..... Stunden, eingebracht an folgenden Tagen:							
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							
<input type="checkbox"/> zu unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst). In diesem Fall bitte Schichtplan beilegen.							

.....  
Datum

.....  
Unterschrift/Stempel  
Arbeitgeber

## Arbeitszeitbescheinigung

Name		Vorname		Geburtsdatum			
Anschrift							
Ist bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift)							
beschäftigt als				seit		bis	
mit wöchentlich ..... Stunden, eingebracht an folgenden Tagen:							
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							
<input type="checkbox"/> zu unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst). In diesem Fall bitte Schichtplan beilegen.							

.....  
Datum

.....  
Unterschrift/Stempel  
Arbeitgeber

# Für Ihre Unterlagen

## **Notwendige Einkommensunterlagen zur Beantragung von Kindertagespflege**

- Verdienstabrechnungen der letzten 3 Monate  
Wenn keine vorhanden, Kontoauszüge
- Arbeitsverträge, die das Gehalt/ Lohn ausweisen
- Einkommenssteuerbescheid vom Finanzamt des Vorjahres  
Notfalls Dezember- Abrechnung

### **Wenn nicht erwerbstätig:**

- JobCenter Bescheid (vollständig)
- Elterngeldbescheid (vollständig)
- Wohngeldbescheid (vollständig)
- Kinderzuschlagbescheid (vollständig)
- Unterhalts- oder Unterhaltsvorschussnachweise

Nach Möglichkeit sind diese geforderten Unterlagen in Kopie dem Antrag beizufügen