

Ausgefüllt zurück an:

Wird vom Jugendamt ausgefüllt!

Stadt Bünde
-Jugendamt-
Kindertagespflege
Postfach 27 49

32227 Bünde

Antrag ausgegeben am:

Antrag eingegangen am:

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zu den Kosten der Kindertagespflege gem. §§ 23, 24 SGB VIII

Die Angaben werden zur Entscheidung über Ihren Antrag benötigt und zu statistischen Zwecken erhoben. Alle Angaben müssen durch entsprechende Unterlagen und Nachweise belegt werden. Die Bearbeitung Ihres Antrags kann erst erfolgen, wenn alle erforderlichen Unterlagen vollständig vorliegen. Bitte reichen Sie ausschließlich Kopien ein, da eine Rückgabe der Originalunterlagen nicht garantiert werden kann.
Eine Beteiligung an den Kosten kann frühestens ab Eingang des Antrages erfolgen.

Beginn der Kindertagespflege ab dem: _____

Ich/wir beantrage(n) einen Zuschuss zu den Kosten der Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII für das Kind / die Kinder:

Kind 1

1. Name, Vorname	Geburtsdatum
------------------	--------------

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe

Zusätzlich zu der Betreuung durch Kindertagespflege besucht das Kind seit/ab dem _____ folgende Betreuungseinrichtung:

☐ Kindertagesstätte ☐ weitere Kindertagespflege (zeitlich kürzer) ☐ Offene Ganztagschule/Randstunde

Name / Anschrift der Einrichtung: _____

Kind 2

2. Name, Vorname	Geburtsdatum
------------------	--------------

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe

Zusätzlich zu der Betreuung durch Kindertagespflege besucht das Kind seit/ab dem _____ folgende Betreuungseinrichtung:

☐ Kindertagesstätte ☐ weitere Kindertagespflege (zeitlich kürzer) ☐ Offene Ganztagsschule/Randstunde

Name / Anschrift der Einrichtung: _____

1. Antragsteller*innen / Personensorgeberechtigte

Personensorgeberechtigte*r 1

Familiename		Vorname
E-Mail	Telefon	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)		

☐ Ich bin alleine personensorgeberechtigt. (Bitte **Negativbescheinigung** einreichen. Zu beantragen im Bereich **Beistandschaften des Jugendamtes Bünde**)

Personensorgeberechtigte*r 2

Familiename		Vorname
E-Mail	Telefon	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)		

2. Angaben zur Kindertagespflegeperson

Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		Telefon
PLZ, Wohnort		E-Mail
Bank	BIC	IBAN

3. Gründe für die Inanspruchnahme der Kindertagespflege (ggf. zusätzliches Blatt benutzen!)

☐ Rechtsanspruch (Kind ab Vollendung des ersten Lebensjahres)	☐ alleinerziehend	☐ berufstätig	☐ Studium
☐ Schul-/Berufsausbildung	☐ Umschulung	☐ Sprachkurs	☐ Arbeit suchend
☐ Ergänzung zur Kita	☐ Ergänzung zur Schule	☐ Sonstiges	

Hinweis: Hat das Kind zum Betreuungsbeginn das 1. Lebensjahr noch nicht vollendet, sind diesem Antrag Arbeitsbescheinigungen von den Personensorgeberechtigten über Tätigkeitsumfang und Tätigkeitsbeginn beizufügen.

Anzahl der Arbeits- bzw. Ausbildungsstunden in der Woche lt. Arbeitsvertrag:
(Bitte angeben ab einem Betreuungsumfang von mind. 40 Stunden/Woche)

Vater: _____ Stunden / Woche

Mutter: _____ Stunden / Woche

4. Erforderliche Betreuungszeiten

Bitte Zutreffendes unbedingt ankreuzen:

Betreuungsstunden pro Woche:	☐ 15 Stunden	☐ 20 Stunden	☐ 25 Stunden	☐ 30 Stunden
	☐ 35 Stunden	☐ 40 Stunden	☐ 45 Stunden	

Anzahl Betreuungstage/Woche: _____

An welchen Tagen und in welcher Zeit wird Ihr Kind wöchentlich betreut?

- ☐ 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

Sonderbetreuungszeiten (hierzu sind Nachweise über die Notwendigkeit, bspw. Arbeitgeberbescheinigung, beizufügen):

- ☐ Randstunden (18:00 Uhr bis 07:00 Uhr)
☐ samstags, sonntags, feiertags

Kind erhält Verpflegung: ☐ ja ☐ nein

Wird Essensgeld erhoben? ☐ ja, in Höhe von _____ € ☐ nein

Ich bin darüber informiert, dass die Kindertagespflegeperson von mir eine Zuzahlung für die Verpflegung meines Kindes erheben darf.

5. Angaben für statistische Zwecke

Ausländische Herkunft mindestens eines Elternteils (nicht Staatsangehörigkeit):		
☐ ja	☐ nein	
Hauptsächlich in der Familie gesprochene Sprache:		
☐ deutsch	☐ andere	
Verwandtschaftsverhältnis zur Kindertagespflegeperson:		
☐ Großeltern	☐ andere Verwandte	☐ nicht verwandt

6. Sonstiges

Bildungsdokumentation:

Laut Kinderbildungsgesetz sind Kindertagespflegepersonen dazu verpflichtet eine Bildungsdokumentation für jedes Kind in Kindertagespflege zu führen. Die Bildungsdokumentation dient als Grundlage für Elterngespräche und wird beim Übergang in die Kindertagesstätte an die Familien ausgehändigt.

☐ Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Bildungsdokumentation meines/unseres Kindes stichprobenartig der Fachberatung des Jugendamtes vorgezeigt wird, um darzulegen, dass eine Bildungsdokumentation geführt wird. (Hinweis: Bei der Vorlage der Bildungsdokumentation werden keinerlei inhaltliche Auswertungen vorgenommen.)

Pädagogische Konzeption:

☐ Mir/uns wurde die pädagogische Konzeption der Kindertagespflegestelle vorgelegt/ausgehändigt.

Hinweis 1: Bitte fügen Sie diesem Antrag eine Kopie Ihres Betreuungsvertrages mit Ihrer Kindertagespflegeperson bei. Schützenswerte persönliche Angaben zu Ihnen bzw. Ihrem Kind (bspw. Krankheiten, Allergien etc.) dürfen bei Bedarf unkenntlich gemacht werden. Bei Rückfragen zur Kindertagespflege wenden Sie sich bitte an:

Frau Henke Frau Richtsteiger
Tel.: 05223/161-458 05223/161-465
E-Mail: kindertagespflege@buende.de

Hinweis 2: Zur Berechnung der Elternbeiträge werden Sie gesondert von der Elternbeitragsabteilung angeschrieben und aufgefordert entsprechende Unterlagen einzureichen. Bei Rückfragen zu den Elternbeiträgen wenden Sie sich bitte an:

Frau Müller
Tel.: 05223/161-469
E-Mail: elternbeitraege@buende.de

7. Datenschutz

Das Informationsblatt nach Art. 13 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) bei der Gewährung des Zuschusses zur Kindertagespflege habe ich/haben wir gelesen und erkläre(n) mich/uns damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte*r 1

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte*r 2