

# Antrag auf Förderung in Tagespflege

**Erstantrag**       **Folgeantrag**

**Antragsteller/in**

- Mutter     Vater  
 Pflegeperson/Vormund  
Sorgerecht liegt bei:  
 Mutter     Vater  
 beide Elternteile

Familiennamen		Vorname	
Geburtsdatum	Familienstand	Telefon tagsüber	
Anschrift			

**2. Elternteil**

- lebt im Haushalt  
des/der Antragsteller/in  
 ja       nein  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Familiennamen		Vorname	
Geburtsdatum	Familienstand	Telefon tagsüber	
Anschrift			

**Kind/er, für die  
Tagespflegegeld  
beantragt wird**

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Muttersprache			
zusätzliche Betreuung	<input type="checkbox"/> Kiga    Uhrzeit von...bis <input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Kiga    Uhrzeit von...bis <input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Kiga    Uhrzeit von...bis <input type="checkbox"/> Schule
	<b>Geschwister</b>	<b>Geschwister</b>	<b>Partner/in, Haushaltsangehörige</b>
Familiennamen			
Vorname			
Geburtsdatum			
Das Kind wird betreut	<input type="checkbox"/> Kita/Kiga <input type="checkbox"/> Vorschulkind/beitragsfrei <input type="checkbox"/> Tagespflege	<input type="checkbox"/> Kita/Kiga <input type="checkbox"/> Vorschulkind/beitragsfrei <input type="checkbox"/> Tagespflege	

**Sonstige Angehörige  
im Haushalt**

	Geschwister	Geschwister	Partner/in, Haushaltsangehörige
Familiennamen			
Vorname			
Geburtsdatum			
Das Kind wird betreut	<input type="checkbox"/> Kita/Kiga <input type="checkbox"/> Vorschulkind/beitragsfrei <input type="checkbox"/> Tagespflege	<input type="checkbox"/> Kita/Kiga <input type="checkbox"/> Vorschulkind/beitragsfrei <input type="checkbox"/> Tagespflege	

**Tagespflegeperson**

Familiennamen		Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift				Telefon	
Kontoinhaber/in (mit Vorname)			Institut		B I C
I B A N					

**Großtagespflege Valentin**     Tagespflegeperson \_\_\_\_\_

**Großtagespflege Bad Fredeburg**     Tagespflegeperson \_\_\_\_\_

Ich beantrage ab dem _____ eine <b>wöchentliche Betreuungszeit</b> von	<b>Kind 1</b> _____ Std.	<b>Kind 2</b> _____ Std.	<b>Kind 3</b> _____ Std.
---	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

**Grund der Antragstellung nur für Kinder unter 1 Jahr**

	Mutter	Vater	Partner/in
<b>Erwerbstätigkeit</b> selbstständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ausbildung</b> (Schule, Berufsausbildung, Studium, Umschulung, berufl. Bildungsmaßnahme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Teilnahme an einer Eingliederungsmaßnahme in Arbeit (Hartz IV)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sonstige Gründe</b>			

**Angaben zur Tätigkeit**

	Mutter	Vater	Partner/in
<b>Beginn</b> Erwerbstätigkeit, Ausbildung, Maßnahme etc.			
Voraussichtliches <b>Ende</b>			

**Betreuungsbedarf**

Bitte tragen Sie hier unten **die Zeiten** (von...bis...Uhr) ein, die Sie bei Arbeit, Ausbildung, Maßnahme, Studium, Schule verbringen

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Mutter							
Vater							
Partner/in							

**Ergänzende Hinweise** zu den o. g. Arbeits-/Ausbildungszeiten (z. B. Wechsel-Schichtdienst, häufige zusätzliche Überstunden, mehrere Arbeits-/Ausbildungsverhältnisse)

Datum :

**Geplanter Eintritt in eine Kindertagesstätte:**

Ich habe mich mit der Familien- und Wohnsituation der gewählten Tagespflegeperson vertraut gemacht und halte sie für die Betreuung meines Kindes / meiner Kinder für geeignet. Ich versichere, dass die Tagespflegeperson nicht mit meinem Kind / meinen Kindern verwandt ist.

Hinweis auf die Kostenbeteiligung:

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass für die Inanspruchnahme von Leistungen der Kindertagespflege ein Kostenbeitrag verlangt wird. Grundlage für die Ermittlung der Höhe des Kostenbeitrages ist die Elternbeitragstabelle (Spalte 4) –Kinder unter drei Jahren- der Anlage zur Satzung der Stadt Schmallenberg über die Erhebung von Elternbeiträgen für die Benutzung von Tageseinrichtungen für Kinder in der zurzeit gültigen Fassung. Der Elternbeitrag beträgt bei einer Betreuungszeit von maximal 50 Stunden wöchentlich:

Jahresbruttoeinkommen:	Elternbeitrag:	Elternbeitrag: ab 1.8.2019	Elternbeitrag: ab 1.8.2021
bis 17.500,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
bis 20.000,00 €	49,00 €	50,47 €	50,89 €
bis 25.000,00 €	94,00 €	96,82 €	97,62 €
bis 35.000,00 €	126,00 €	129,78 €	130,86 €
bis 45.000,00 €	158,00 €	162,74 €	164,09 €
bis 55.000,00 €	237,00 €	244,11 €	246,14 €
bis 65.000,00 €	316,00 €	325,48 €	328,18 €
bis 75.000,00 €	379,00 €	390,37 €	393,61 €
bis 85.000,00 €	395,00 €	406,85 €	410,23 €
über 85.000,00 €	410,00 €	422,30 €	425,81 €

Liegt die wöchentliche Betreuungszeit unter 40 Stunden werden 80 %, bei einer Betreuungszeit unter 30 Stunden 60 %, bei einer Betreuungszeit unter 20 Stunden 40 % und bei einer Betreuungszeit unter 10 Stunden 20 % des jeweiligen Beitrages festgesetzt.

Bitte fügen Sie dem Antrag die verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen bei.

**Die Beitragspflicht für die Betreuung beginnt mit dem 1. des Monats, in dem das Kind betreut wird und endet mit Ablauf des Monats, in dem das Betreuungsverhältnis endet.**

Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Personensorgeberechtigten / der Personensorgeberechtigten (**beide Elternteile bitte unterschreiben**)

**Bestätigung** (nur vom Jugendamt der Stadt Schmallenberg auszufüllen)  
Die Tagespflegeperson Herr / Frau \_\_\_\_\_ ist für die Kindertagespflege geeignet und verfügt über kindgerechte Räumlichkeiten gemäß § 43 SGB VIII.  
Der Qualifikationsnachweis, ein polizeiliches Führungszeugnis der Tagespflegeperson sowie des im Haushalt lebenden Ehe- bzw. Lebenspartners und der Nachweis über die Teilnahme an einem speziell auf Kleinkinder ausgerichteten Erste-Hilfe-Kurs liegen vor. Eine Vermittlung hat stattgefunden.

Ort, Datum, Unterschrift