

Antrag auf Förderung in der Kindertagespflege und Gewährung von laufenden Geldleistungen gemäß §§ 23 und 24 SGB VIII

1. Angaben zum Kind
Name, (alle) Vorname(n)

des Kindes (wie im Ausweis):			□ m □ w □ divers
Geburtsdatum:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Ort:			
Staatsangehörigkeit:		Mutterspra	ache:
2. Angaben zu den Personer	nsorgeberechtigten od	er gleichgeste	ellten Personen
	Personensorgeberechtigte(r) oder gleichgestellte Person gem. § 7 Abs. 1 Nr. 6 SGB VIII		2. Personensorgeberechtigte(r) oder gleichgestellte Person gem. § 7 Abs. 1 Nr. 6 SGB VIII
Name, Vorname:	<u> </u>	-	
Familienstand:			
Geburtsdatum:			
Straße, Hausnummer:			
Plz, Wohnort:			
Telefon / Handy:			
E-Mail:			
Staatsangehörigkeit:		Sprache:	
Verwandtschaftsverhältnis zum Kind: (leibliches Kind/ Pflegekind)			
Erziehungsberechtigt ist/ sind:		□ nur die Mutt □ Sonstige:	





Ich/Wir bitte/n um Vermittlung einer KIndertagespflegestelle und Gewährung von laufenden Geldleistungen nach \S 23 SGB VIII für das o.g. Kind.

3. Angaben zur Kindertagespflegeperson (durch die Kindertagespflegeperson auszufüllen): (Bitte bei einer Großtagespflegestelle angeben, wem das Kind dort zugeordnet ist.)				
Name der Kindertagespflegeperson:				
Bei künftigen Änderungen von Kontaktdaten/Bankverbindung bitte Nachfolgendes ausfüllen:				
Email-Adresse:				
Telefonnummer:				
Bankverbindung (IBAN):				
4. Angaben zur Betreuung				
Trangazon zar zen en an a				
Betreuungsbeginn	ab: 01 202			

Betreuungsbeginn (immer ab dem ersten des Monats)		ab: 01 202			
	von		bis	Stundenzahl	
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
			Gesamtstunden:		

Information zum Betreuungsumfang / Wochenstunden und zur Beitragseinstufung			Beitragsstufe	
über 10 bis 15 Std. *	über 15 bis 20 Std.		über 20 bis 25 Std.	25 Stunden
über 25 Std. bis 30	Std.	übeı	· 30 Std. bis 35 Std.	35 Stunden
über 35 Std. bis 40 Std.		über 40 Std. bis 45 Std.		45 Stunden





Hier können Sie Erläuterungen zum Betreuungsbedarf eintragen (insbesondere, wenn das Kind jünger als 12 Monate alt ist):				
Ich/Wir versichere(n), dass alle Angabe	<mark>en richtig si</mark>	nd.		
Datum:		Ort:		
Unterschrift 1. Personensorgebered oder gleichgestellte Person	chtigte(r)		ift 2. Personensorgeberechtigte(r) oder ellte Person	
X		X		
	en Vereinba	rungen zwis	dass die o.g. Angaben bezüglich Betreu- chen den Personensorgeberechtigten/ entsprechen:	
Ort, Datum:			ift betreuende Kindertagespflegeperson:	
Hinweis: Datenschutzgesetz Nordrhein	-Westfalen ((DSG NRW)		
Personenbezogene Daten können nach de lung der in der Zuständigkeit des Jugenda	m DSG NRW mtes liegend t und nicht a	erhoben werd Ien Aufgabe e n Dritte weite	len. Die Angaben werden zur rechtmäßigen Erfül- rhoben. Die Daten werden nur für Zwecke, für die rgeleitet. Weitere Informationen finden Sie auf	
5. Bearbeitungsvermerk Fachberatung Kindertagespflege:				
Die o.g. Kindertagespflegeperson ist on nach § 43 SGB VIII.	dem Jugen	damt bekanr	nt und verfügt über eine Pflegeerlaubnis D bestätigt	
Dem Antrag wird	□ entspro	ochen.	□ nicht entsprochen.	
Datum:	Unterschr Fachberat	ift tungskraft:		

