



Neuantrag

Antrag auf Prüfung des Anspruchs auf Förderung
in der Kindertagespflege nach § 24 SGB VIII für Kinder unter 1 Jahr
und
Antrag auf Geldleistung für Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII

1 - Für das folgende Kind wird eine Betreuung durch die genannte Kindertagespflegeperson vereinbart:

Familienname, Vorname		Geburtsdatum		
Anschrift des Kindes (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Familiensprache/Muttersprache		Staatsangehörigkeit		
Migrationshintergrund		Besucht das Kind zusätzlich zur Kindertagespflege		
Ausländische Herkunft mindestens eines Elternteils (nicht Staatsangehörigkeit)	In der Familie wird vorrangig deutsch gesprochen.	eine Kindertagesstätte	eine Schule	eine Ganztagschule
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Liegt eine Behinderung vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja: Unterlagen und Kontakte mit einreichen!		
Nimmt ein weiteres Kind der Familie elternbeitragspflichtige Einrichtungen oder Angebote im Sinne des § 90 Abs. 1 Seite 1 Ziffer 3 SGB VIII (Kindertageseinrichtung, Tagespflege) oder der Offenen Ganztagschule im Primärbereich in Anspruch?				
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn "Ja": Name des Kindes / Geb.-Datum / Betreuungsform:			

2 – Vertragspartner/Inanspruchnahme

Mutter als Personensorgeberechtigte Familienname, Vorname		Vater als Personensorgeberechtigter Familienname, Vorname	
Anschrift (wenn abweichend von der des Kindes)		Anschrift (wenn abweichend von der des Kindes)	
Telefon (in Notfällen zu erreichen unter)		Telefon (in Notfällen zu erreichen unter)	
E-Mail Adresse		E-Mail Adresse	
Berufsbezeichnung		Berufsbezeichnung	
Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Elternzeit bis zum:		Elternzeit bis zum:	

3 – Kindertagespflegeperson (Adressdaten und Qualifikation)

Familiename, Vorname	
Betreuungsort / Tagespflegestelle: Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Telefon	E-Mail-Adresse
Pflegeerlaubnis nach § 43 SGB VIII von _____ bis _____	

Liegt ein Verwandtschaftsverhältnis zwischen Kindertagespflegeperson und dem zu betreuenden Kind vor
 Ja Nein **Wenn Ja:** Art des Verwandtschaftsverhältnisses _____

4 – Art der Betreuung

- Kindertagespflege in Langenfeld
 Kindertagespflege findet **nicht** in Langenfeld statt
Bitte fügen Sie dem Antrag das Formular "Info auswärtige Kindertagespflegeperson" bei.

Hinweis: Die Bewilligung von Geldleistungen schließt privatrechtliche Vereinbarungen, die zusätzliche Zahlungen der Eltern beinhalten, aus (§ 23 Abs. 1 Satz 3 KiBiz).

Betreuungsstart: _____ (inklusive Eingewöhnung)

Die Eingewöhnungszeit darf zum Wohle des Kindes und im Interesse einer erforderlichen Eingewöhnung nicht durch eine geplante, betreuungsfreie Zeit, insbesondere durch Urlaub, Kur, Reha, mehrtägige Weiterbildung, etc., der Tagespflegeperson unterbrochen werden.

	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Stunden täglich
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

Gesamtwochenstunden: _____

Während der Betreuung wird Mittagsverpflegung in Anspruch genommen. Ja Nein

Die Kindertagespflegeperson erhebt von den Eltern ein Verpflegungsentgelt in Höhe von _____ Euro monatlich.

Die Betreuung erfolgt an folgendem Betreuungsort:

- im Haushalt der Kindertagespflegeperson in anderen geeigneten Räumlichkeiten im Haushalt der Eltern

Hinweis: Der/dem Unterzeichnenden ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückgefordert werden. Änderungen sind dem Referat 330 unverzüglich mitzuteilen.

Bei Änderungen im laufenden Betreuungsverhältnis (z.B. Stundenveränderungen/Adressänderungen) stellen Sie bitte einen Änderungsantrag (siehe Änderungsantrag auf Prüfung des Anspruchs auf Förderung in der Kindertagespflege nach § 24 SGB VIII für Kinder unter 1 Jahr und Antrag auf Geldleistung für Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII).

Erklärung des Antragstellers/der Antragstellerin:

Mir ist bekannt, dass die Kindertagespflege gemäß der geltenden Satzung der Stadt Langenfeld kostenbeitragspflichtig ist. (Ein Exemplar der gültigen Satzung kann unter www.langenfeld.de unter der Rubrik Jugend, Schule, Sport im Bereich Kindertagespflege für Eltern eingesehen werden.)

Die/der Unterzeichnende erklärt sich damit einverstanden, dass die für das oben genannte Kind bereits erhobenen und beim Jugendamt gespeicherten Daten auch für die Beitragserhebung nach diesem Antrag verwendet werden.

Die von mir beantragten Betreuungszeiten sind angemessen und notwendig.

Bei Wegfall der Voraussetzungen zur Kindertagespflege werden weiter entstehende Kosten von mir allein getragen werden müssen.

Die Stadt Langenfeld übernimmt keine Kosten, die aus dem privatrechtlich abgeschlossenen Betreuungsvertrag zwischen Kindertagespflegeperson und Eltern/Antragsteller entstehen.

Zur Bearbeitung des Antrages, lege ich eine Kopie des abgeschlossenen und vollständig ausgefüllten Betreuungsvertrages mit der Kindertagespflegeperson bei.

Mir ist die aktuelle Fassung der Satzung der Stadt Langenfeld bekannt.

**Alle Angaben zum Bruttojahreseinkommen müssen nachgewiesen werden.
Sie werden dazu ein separates Anschreiben bekommen.**

Die/der Unterzeichnende versichert die Richtigkeit der angegebenen Daten.

Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift der Mutter	Unterschrift des Vaters
Unterschrift der Kindertagespflegeperson	



5 - Geldleistungen für Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII für das Kind:

Vor- und Nachname: _____

Arbeits- und /oder Schulbescheinigung der Mutter vom: _____

Frau _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Anschrift Arbeitsstätte: _____

Beruf: _____

Beschäftigt seit: _____

- in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis
- in einem befristeten Arbeitsverhältnis bis zum _____

Umfang der Beschäftigung:

- Nach Beendigung der Elternzeit ab dem _____ mit _____ Wochenstunden
- Während der Elternzeit ab dem _____ mit _____ Wochenstunden
- seit/ab dem _____ mit _____ Wochenstunden
- befristet bis zum _____
- Teilzeit Stundenzahl: _____ pro Woche Vollzeit

Pause: (zeitliche Angabe in Minuten)

Montag: von _____ bis _____ _____

Dienstag: von _____ bis _____ _____

Mittwoch: von _____ bis _____ _____

Donnerstag: von _____ bis _____ _____

Freitag: von _____ bis _____ _____

Samstag/Sonntag: von _____ bis _____ _____

Die Kernarbeitszeit beginnt um _____ Uhr und endet um _____ Uhr.

Schicht- und Wechseldienst: _____

Unterrichtsstunden: _____

Sonstiges: _____

Firmenangaben

Firmenstempel und Unterschrift

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Fahrtzeit:

Minuten (einfache Wegstrecke) von Kindertagespflege zur Arbeitsstätte

- Auto zu Fuß/Fahrrad ÖPNV → Fahrpläne mit einreichen



Geldleistungen für Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII für das Kind:

Vor- und Nachname: _____

Arbeits- und /oder Schulbescheinigung des Vaters vom: _____

Herr _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Anschrift Arbeitsstätte: _____

Berufsbezeichnung: _____

Beschäftigt seit: _____

in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis

in einem befristeten Arbeitsverhältnis bis zum _____

Umfang der Beschäftigung:

Nach Beendigung der Elternzeit ab dem _____ mit _____ Wochenstunden

Während der Elternzeit ab dem _____ mit _____ Wochenstunden

seit/ab dem _____ mit _____ Wochenstunden

befristet bis zum _____

Teilzeit Stundenzahl: _____ pro Woche

Vollzeit

Pause: (zeitliche Angabe in Minuten)

Montag: von _____ bis _____

Dienstag: von _____ bis _____

Mittwoch: von _____ bis _____

Donnerstag: von _____ bis _____

Freitag: von _____ bis _____

Samstag/Sonntag: von _____ bis _____

Die Kernarbeitszeit beginnt um _____ Uhr und endet um _____ Uhr.

Schicht- und Wechseldienst: _____

Unterrichtsstunden: _____

Sonstiges: _____

Firmenangaben

Firmenstempel und Unterschrift

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Fahrtzeit:

Minuten (einfache Wegstrecke) von Kindertagespflege zur Arbeitsstätte

Auto

zu Fuß/Fahrrad

ÖPNV → Fahrpläne mit einreichen