

**An die
Stadt Duisburg
- Kindertagespflege –

47049 Duisburg**

**Eingang:
Tel. Anmeldung:**

**Geprüft durch
51-23/ Hdz.:**

**Antrag auf Geldleistung für Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII
für das/ die Kind/ -er:**

1. Kindertagespflegeperson (Adresdaten & Qualifikation)

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
Telefonnummer	E -mail Adresse	
Kontonummer	Bankleitzahl / Name des Kreditinstituts	

Folgende Qualifikation wurde durch die Kindertagespflegeperson bescheinigt :

- | | |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pädagogische Ausbildung | <input type="checkbox"/> 4 € |
| <input type="checkbox"/> Qualifizierung über 160 Stunden | <input type="checkbox"/> 4 € |
| <input type="checkbox"/> Päd.Ausbildung u. Qualifizierung über 160 Stunden | <input type="checkbox"/> 5 € |
| <input type="checkbox"/> Päd.Ausbildung / Qualifizierung mit bes. Betreuungsanforderungen | <input type="checkbox"/> 6 € |
| <input type="checkbox"/> ohne Qualifizierung zur Tagespflege | <input type="checkbox"/> 2 € |

Liegt ein Verwandtschaftsverhältnis zwischen Kindertagespflegeperson und dem /den zu betreuenden Kind / Kindern vor ?

nein ja Art des Verwandtschaftsverhältnisses:

2. Vertragspartner / Inanspruchnahme

	Mutter als Personensorgeberechtigte	Vater als Personensorgeberechtigter
Familienname		
Vorname		
Geb. datum:		
Anschrift Straße, Hausnummer		
PLZ / Ort		
Telefon		
Berufstätigk./Ausbildung/ Studium / Maßnahme	ja nein	ja nein

Für das folgende Kind / die folgenden Kinder wird eine Betreuung durch die umseitig genannte Kindertages- pflegeperson vereinbart :

1.

Familienname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____
 weiblich männlich Liegt eine Behinderung vor ? ja nein

2.

Familienname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____
 weiblich männlich Liegt eine Behinderung vor ? ja nein

3.

Familienname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____
 weiblich männlich Liegt eine Behinderung vor ? ja nein

Anschrift des Kindes / der Kinder (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Familiensprache / Muttersprache

Staatsangehörigkeit

Ausländisches Herkunftsland der Eltern/ eines Elternteiles
(nicht Staatsangehörigkeit)

ja nein

Vorrangig in der Familie gesprochene Sprache

deutsch nicht deutsch

**Nimmt ein weiteres Kind der Familie elternbeitragspflichtige Einrichtungen
oder Angebote im Sinne des § 90 Abs. 1 S. 1 Ziff. 3 SGB III
(Kindertageseinrichtung, Tagespflege) in Anspruch ?**

nein

ja – Name des Kindes : _____

wird betreut in der Einrichtung: _____

Name und Anschrift der Einrichtung

Der festgelegte monatliche Elternbeitrag beträgt: _____ €

(Bescheid in Kopie beilegen)

3. Art und Umfang der Betreuung

Eine Eingewöhnungszeit von mindestens 20 Stunden findet statt.

- ja vom _____ bis _____ _____
Bestätigung der Eltern
- nein

Die Betreuung erfolgt ab _____ an folgendem Betreuungsort :

- im Haushalt der Eltern
 im Haushalt der Kindertagespflegeperson

in der ausserhäusigen _____ Tagespflegestelle :

Das Betreuungsverhältnis ist befristet und endet am:

1. Das Kind _____ wird in dieser Zeit wöchentlich _____ Stunden betreut.
an _____ Tagen.

Gleichzeitig bestehen andere Betreuungsverhältnisse ja nein
(z.B. Kindergarten, Schule)

2. Das Kind _____ wird in dieser Zeit wöchentlich _____ Stunden betreut.
an _____ Tagen.

Gleichzeitig bestehen andere Betreuungsverhältnisse ja nein
(z.B. Kindergarten, Schule)

3. Das Kind _____ wird in dieser Zeit wöchentlich _____ Stunden betreut.
an _____ Tagen.

Gleichzeitig bestehen andere Betreuungsverhältnisse ja nein
(z.B. Kindergarten, Schule)

Betreuung am Samstag oder Sonntag : _____ x pro Monat.

Betreuung über Nacht : _____ x pro Monat.

Hinweis:

Mir/uns ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückgefordert werden. Änderungen sind den zuständigen Stellen unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Die Unterzeichnenden versichern die Richtigkeit der angegebenen Daten.

Ort und Datum

Ort und Datum

Unterschrift der Eltern

Unterschrift der Tagespflegeperson

Die erste Zahlung erhalten Sie, sobald Ihr vollständiger Antrag auf Geldleistung hier eingegangen ist. Mit dieser Zahlung erhalten Sie auch die Nachzahlung, die sich ab Antragstellung ergibt. Bitte haben Sie Verständnis für eine erforderliche Bearbeitungszeit von ca. 6 Wochen.

4. Als Anlagen sind unbedingt beizufügen:

a) Anlagen der Kindertagespflegeperson:

Kopie des Betreuungsvertrages

b) Anlagen der Eltern:

Erklärung zum Einkommen der Eltern und Einkommensnachweise
ggfs. Bescheid über bereits festgesetzten Elternbeitrag Kita