

# Antrag auf Förderung in Tagespflege

Erstantrag  Folgeantrag

**Antragsteller/in**

Mutter  Vater

Pflegeperson/Vormund

Sorgerecht liegt bei:

Mutter  Vater

beide Elternteile

**2. Elternteil**

lebt im Haushalt  
des/der Antragsteller/in

ja  nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

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

**Sonstige Angehörige  
im Haushalt**

**Tagespflegeperson**

**Verwandtschaftliche Stellung  
zum Tagespflegekind**

Familiennamenname		Vorname	
Geburtsdatum	Familienstand		Telefon tagsüber
Anschrift			
Familiennamenname		Vorname	
Geburtsdatum	Familienstand		Telefon tagsüber
Anschrift			
	<b>Kind 1</b>	<b>Kind 2</b>	<b>Kind 3</b>
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Muttersprache			
zusätzliche Betreuung	<input type="checkbox"/> Kiga <input type="checkbox"/> Schule	Uhrzeit von...bis	<input type="checkbox"/> Kiga <input type="checkbox"/> Schule
			Uhrzeit von...bis
	<b>Geschwister</b>	<b>Geschwister</b>	<b>Partner/in, Haushaltsangehörige</b>
Familiennamenname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Das Kind wird betreut	<input type="checkbox"/> Kita/Kiga <input type="checkbox"/> Tagespflege		<input type="checkbox"/> Kiga <input type="checkbox"/> Tagespflege
Familiennamenname	Vorname		Geburtsdatum
Anschrift			Telefon
Kontoinhaber/in (mit Vorname)		Bankverbindung	Bankleitzahl
Kontonummer			
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**


**Angaben zur  
Tätigkeit**

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

**Arbeitszeiten**

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)

**Wegzeiten in  
Minuten**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Stunden

**Betreuungszeiten  
von...bis...**

--	--	--	--	--	--	--	--

**Hinweis auf die Kostenbeteiligung**

**Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass für die Inanspruchnahme von Leistungen der Kindertagespflege ein Kostenbeitrag erhoben wird. Grundlage für die Ermittlung der Höhe des Kostenbeitrages ist die Elternbeitragstabelle (Spalte 1) der Anlage zur Satzung des Hochsauerlandkreises über die Erhebung von Elternbeiträgen in Tageseinrichtungen vom 26.06.2006 in der jeweils geltenden Fassung.**

Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Personensorgeberechtigten (Mutter)

Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Personensorgeberechtigten (Vater)

**Als Anlage sind dem Antrag beigefügt:**

- Arbeitsverträge/Bescheinigung über die Arbeitszeiten der Beteiligten
- Schulbescheinigung/Stundenplan und Stundenplan
- Steuerbescheid des Vorjahres
- aktuelle Verdienstbescheinigung/en; Sonderzahlungen (z.B. Weihnachts-/Urlaubsgeld)
- Bescheid über das Elterngeld
- weitere Einkünfte (z.B. Ehegatten-/Kindesunterhalt, Vermietung und Verpachtung)
- Kindergartenbeitragsbescheid / Kostenbeitragsbescheid zur Ganztagschule

**Nur bei Vorlage der erforderlichen Unterlagen kann über den Antrag entschieden werden!**