

An: Sozialdienst katholischer Frauen e. V.
Oststraße 39, 49477 Ibbenbüren

Weitergewährungsantrag gemäß § 23 SGB VIII auf Förderung in Kindertagespflege

I.

1. Für folgende/s Kind/er wird Kindertagespflege beantragt:		
	1. Kind	2. Kind
Name, Vorname		
Geb.-Datum		
Staatsangehörigkeit		
Geschlecht		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Sorgeberechtigte/r:	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstiges	
Kindertagespflege wird beantragt	Ab:	bis voraussichtlich:

2. Personensorgeberechtigte:		
	Personensorgeberechtigte/r 1 (z. B. Mutter)	Personensorgeberechtigte/r 2 (z. B. Vater)
Name, Vorname		
Geb.-Datum		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon Festnetz		
Handy-Nr. privat Tel.-Nr. dienstlich		
E-Mail-Adresse		
Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> in Elternzeit bis: <input type="checkbox"/> Schüler(in)/Student(in)/Sprachkurs <input type="checkbox"/> arbeitssuchend gemeldet	<input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> in Elternzeit bis: <input type="checkbox"/> Schüler(in)/Student(in)/Sprachkurs <input type="checkbox"/> arbeitssuchend gemeldet
Elterliche Betreuung	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstiges	
Berufsbezeichnung Arbeitgeber, Arbeitsort		

3.	Weitere Kinder im Haushalt, die eine Kindertagespflegeperson/einen Kindergarten/eine Schule besuchen:		
	Name, Vorname	Geb.-Datum	KTPP/Kiga/Schule
			Stundenkontingent (bei Betreuung)

II.

4.	Gewünschte Betreuungszeiten (unter Berücksichtigung von Arbeitszeiten/Fahrtzeiten):	
		Beginn:
	Montag	
	Dienstag	
	Mittwoch	
	Donnerstag	
	Freitag	
	Samstag	
	Sonntag	

5.	Hiermit wird folgendes wöchentliches Stundenkontingent beantragt:			
	<input type="checkbox"/> 10 Stunden	<input type="checkbox"/> 15 Stunden	<input type="checkbox"/> 20 Stunden	<input type="checkbox"/> 25 Stunden
	<input type="checkbox"/> 30 Stunden	<input type="checkbox"/> 35 Stunden	<input type="checkbox"/> 40 Stunden	<input type="checkbox"/> 45 Stunden

III.

Erklärung
<p>Ich bin darüber informiert worden, dass ich für die Betreuung meines Kindes einen Elternbeitrag zu zahlen habe. Der Elternbeitrag richtet sich nach der Höhe des Jahresbruttoeinkommens. Es gelten die Regelungen der aktuellen Elternbeitragssatzung der Stadt Ibbenbüren.</p> <p>Auf § 5 der ab dem 06.04.2019 geltenden Elternbeitragssatzung bin ich hingewiesen worden:</p> <p><i>„Besucht mehr als ein Kind einer Familie ... gleichzeitig eine Tageseinrichtung oder nehmen ein Angebot der Kindertagespflege in Anspruch, so entfallen die Beiträge für das zweite und jedes weitere Kind. Ergeben sich ohne die zuvor genannte Beitragsbefreiung unterschiedlich hohe Elternbeiträge, so ist der höchste Beitrag auf Grundlage des Einkommens und des gebuchten Stundenumfangs zu zahlen.“</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ich zahle für kein Kind im beantragten Bewilligungszeitraum einen Kostenbeitrag (Erklärung zum Einkommen ist erforderlich und wird nach der Vermittlung einer Kindertagespflegeperson separat von der Stadt Ibbenbüren angefordert).</p> <p><input type="checkbox"/> Die Kindertagespflege soll ergänzend zu dem Besuch einer anderen/weiteren Tageseinrichtung erfolgen.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich zahle im beantragten Bewilligungszeitraum bereits einen Kostenbeitrag für ein weiteres Kind (der Kostenfestsetzungsbescheid liegt in Kopie bei oder folgt; das Ausfüllen einer Einkommenserklärung ist zunächst nicht erforderlich).</p>

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen, die für die Leistung nach dem SGB VIII von Bedeutung sind. Hierzu gehört insbesondere die Veränderung meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse, wie z. B. Erhöhung meines monatlichen Einkommens, meiner Lebensverhältnisse oder der Betreuungssituation. Über meine wirtschaftlichen Verhältnisse gebe ich eine gesonderte Erklärung ab. Mir ist bekannt, dass eine Verletzung dieser Pflichten als Ordnungswidrigkeit geahndet werden kann.

Für die Gewährung der Leistungen nach dem SGB VIII werden Name, Anschrift und Geburtstag des Kindes auf Datenträger gespeichert. Eine Übermittlung der Angaben aus dem Antrag erfolgt nur an die Stellen, die diese zur rechtmäßigen Erfüllung der in ihrer Zuständigkeit liegenden Aufgaben benötigen.

Über meinen Antrag wird erst entschieden, wenn alle erforderlichen Unterlagen dem Jugendamt vorliegen. Bei Nichtvorlage kann der Antrag wegen fehlender Mitwirkung abgelehnt werden.

Geeignete Kindertagespflegepersonen erhalten von der Stadt Ibbenbüren eine laufende Geldleistung für die Betreuung des Kindes. Hierdurch sind die gesamten Kosten für Sachaufwendungen und die Erziehungsleistung der Kindertagespflegeperson abgegolten.

Mir ist bewusst, dass ab Vollendung des dritten Lebensjahres vorrangig alle Angebote der Kindertageseinrichtung bzw. der Schule auszuschöpfen sind.

Mir ist bewusst, dass der Anspruch auf Förderung in Kindertagespflege und der damit verbundenen Geldleistung an die Kindertagespflegeperson frühestens mit Datum des Antragseingangs beginnt.

Ich bestätige, dass die Inanspruchnahme des beantragten Stundenkontingentes erforderlich ist und in der Regel auch in diesem Umfang erfolgt. Die Kindertagespflege wird für mindestens 3 Monate beantragt.

Mit Beendigung des „Installationsgesprächs“ eines oder mehrerer Erziehungsberechtigten, der Kindertagespflegeperson und der Fachberatung Kindertagespflege ist dieser Antrag bindend und kann nicht vor dessen Beginn aufgehoben werden. Mit Beginn der Kindertagespflege gelten die dafür bekannten Kündigungsfristen.

Antragsteller/in:

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r (1)

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r (2)

IV.

Hinweis:

Wenn das Personensorgerecht nicht nur bei einer Person liegt, sind die Unterschriften beider Personensorgeberechtigten erforderlich.

Anlage Kindertagespflegeperson

Name des Kindes _____

Beginn _____

1. Personalien der Kindertagespflegeperson:		
Name, Vorname		
Geb.-Datum		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Tel.-Nr.		
E-Mail-Adresse		
Bankverbindung	Konto-Nr.	BLZ
	IBAN	BIC
	bei _____	
Steuer-Identifikationsnummer	_ _ _ _ _	

2. Angaben über Haushaltsangehörige (falls das Kind im Haushalt der KTPP betreut wird):			
	Name, Vorname	Geb.-Datum	Verwandtschaftsverhältnis

3. Erklärung:
<p>Die Kindertagespflege erfolgt</p> <p><input type="checkbox"/> im Haushalt der Personensorgeberechtigten (z. B. Mutter oder Vater)</p> <p><input type="checkbox"/> im Haushalt der Kindertagespflegeperson/en</p> <p><input type="checkbox"/> in anderen Räumlichkeiten: _____</p> <p>Daneben bin ich/sind wir über die laufenden Geldleistungen, die Qualifikation sowie die Unfallversicherung für Kindertagespflegepersonen sowie die Möglichkeit der Bezuschussung von Alterssicherung und Krankenkassenbeitrag informiert worden.</p> <p>Die Betreuungszeiten wurden mit mir abgestimmt. Ich verpflichte mich, Änderungen dem Jugendamt der Stadt Ibbenbüren über den Sozialdienst kath. Frauen e. V. mitzuteilen.</p> <p>Mir ist bewusst, dass der Anspruch auf eine Geldleistung frühestens mit dem Datum des Antragseingangs beginnt.</p>

Kindertagespflegeperson:	
Ort, Datum	Unterschrift