

Antrag auf Förderung in Tagespflege

Erstantrag Folgeantrag

Antragsteller/in

- Mutter Vater
 Pflegeperson/Vormund
 Sorgerecht liegt bei:
 Mutter Vater
 beide Elternteile

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum	Familienstand	Telefon tagsüber	
Anschrift			

2. Elternteil

- lebt im Haushalt
des/der Antragsteller/in
 ja nein
 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum	Familienstand	Telefon tagsüber	
Anschrift			

Kind/er, für die Tagespflegegeld beantragt wird

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
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	<input type="checkbox"/> Kiga <input type="checkbox"/> Schule
	Geschwister	Geschwister	Partner/in, Haushaltsangehörige
Familienname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Das Kind wird betreut	<input type="checkbox"/> Kita/Kiga <input type="checkbox"/> Vorschulkind/beitragsfrei <input type="checkbox"/> Tagespflege	<input type="checkbox"/> Kita/Kiga <input type="checkbox"/> Vorschulkind/beitragsfrei <input type="checkbox"/> Tagespflege	

Sonstige Angehörige im Haushalt

Familienname		Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift				Telefon	
Kontoinhaber/in (mit Vorname)			Institut		B I C
I B A N					

Tagespflegeperson

- Großtagespflege Valentin Tagespflegeperson _____
- Großtagespflege Bad Fredeburg Pfützenspringer Tagespflegeperson _____
- Großtagespflege Bad Fredeburg Wiesenflitzer Tagespflegeperson _____
- Großtagespflege Westfeld Tagespflegeperson _____

Ich beantrage ab dem _____ eine wöchentliche Betreuungszeit von	Kind 1	Kind 2	Kind 3
	_____ Std.	_____ Std.	_____ Std.

Grund der Antragstellung nur für Kinder unter 1 Jahr

	Mutter	Vater	Partner/in
Erwerbstätigkeit	selbstständig <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	abhängig beschäftigt <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung (Schule, Berufsausbildung, Studium, Umschulung, berufl. Bildungsmaßnahme) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme an einer Eingliederungsmaßnahme in Arbeit (Hartz IV) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Gründe			

Geplanter Wechsel in eine Kindertageseinrichtung

Datum :

Ich habe mich mit der Familien- und Wohnsituation der gewählten Tagespflegeperson vertraut gemacht und halte sie für die Betreuung meines Kindes / meiner Kinder für geeignet.

Datum: _____
 Unterschrift des Personensorgeberechtigten / der Personensorgeberechtigten (**beide Elternteile bitte unterschreiben**)

Bestätigung (nur vom Jugendamt der Stadt Schmallenberg auszufüllen)

Die Tagespflegeperson Herr / Frau _____ ist für die Kindertagespflege geeignet und verfügt über kindgerechte Räumlichkeiten gemäß § 43 SGB VIII.

Der Qualifikationsnachweis, ein polizeiliches Führungszeugnis der Tagespflegeperson sowie des im Haushalt lebenden Ehe- bzw. Lebenspartners und der Nachweis über die Teilnahme an einem speziell auf Kleinkinder ausgerichteten Erste-Hilfe-Kurs liegen vor. Eine Vermittlung hat stattgefunden.

 Ort, Datum, Unterschrift