

# Antrag auf Gewährung eines Tagespflegeentgeltes

Bitte reichen Sie den Antrag möglichst **vier Wochen** vor Beginn der Betreuung im Jugendamt ein.  
Dem Antrag ist die **Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen** mit entsprechenden Nachweisen beizufügen.

Erstantrag ab dem \_\_\_\_\_  Folgeantrag ab dem \_\_\_\_\_

<b>I. Antragsteller</b>  <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Pflegeperson/Vormund	Familienname	Vorname	Geburtsdatum
	Familienname	Vorname	Geburtsdatum
	Anschrift		telefonisch erreichbar unter (für Rückfragen, freiwillige Angabe):
	sorgeberechtigt ist/sind		per E-Mail erreichbar unter (für Rückfragen, freiwillige Angabe):

<b>Angaben für statistische Zwecke (freiwillig)</b>	Ausländische Herkunft eines Elternteils (nicht Staatsangehörigkeit)	in der Familie vorrangig gesprochene Sprache
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> nicht Deutsch

<b>II. Kind(er), für die Tagespflegegeld beantragt wird</b>		<b>Kind 1</b>	<b>Kind 2</b>	<b>Kind 3</b>
	Name			
	Vorname			
	Geburtsdatum			
	das Kind erhält zusätzlich Betreuung in	<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte <input type="checkbox"/> Offene Ganztagschule	<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte <input type="checkbox"/> Offene Ganztagschule	<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte <input type="checkbox"/> Offene Ganztagschule
das Kind hat eine anerkannte Behinderung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

<b>III. Betreuungsbedarf pro Woche</b>		<b>Kind 1</b>	<b>Kind 2</b>	<b>Kind 3</b>
	Montag	bis    Uhr	bis    Uhr	bis    Uhr
	Dienstag	bis    Uhr	bis    Uhr	bis    Uhr
	Mittwoch	bis    Uhr	bis    Uhr	bis    Uhr
	Donnerstag	bis    Uhr	bis    Uhr	bis    Uhr
	Freitag	bis    Uhr	bis    Uhr	bis    Uhr
	Samstag	bis    Uhr	bis    Uhr	bis    Uhr
	Sonntag	bis    Uhr	bis    Uhr	bis    Uhr
	<b>Stundenzahl</b>	<b>Stunden</b>	<b>Stunden</b>	<b>Stunden</b>
<b>Mittagsverpflegung</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	



Datum _____	Unterschrift der Sorgeberechtigten _____
-------------	------------------------------------------

**Füllen Sie bitte zusätzlich die Rückseite aus, wenn Ihr Kind unter 1 oder über 3 Jahre alt ist oder es sich um ergänzende Tagespflege handelt.**

<b>IV. Bestätigung der Tagespflegeperson</b>	<input type="checkbox"/> die Sorgeberechtigten haben persönlich bei mir vorgesprochen <input type="checkbox"/> die Höchstbelegung von 5 Kindern gleichzeitig wird nicht überschritten <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Zahlung der Geldleistung laut Satzung der Stadt Overath	
	Name der Tagespflegeperson _____	Unterschrift der Tagespflegeperson _____

**Für Kinder unter 1 Jahr und ergänzende Tagespflege:**

<b>Grund der Antragstellung</b> (bitte Bescheinigungen beilegen)	<b>Name</b>			
	<b>Erwerbstätigkeit</b>	selbständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		nichtselbständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ausbildung</b> (Schule, Berufsausbildung, Studium, Umschulung)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Sprachkurs deutsch, Integrationskurs</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Teilnahme an einer <b>Eingliederungsmaßnahme in Arbeit</b> (Hartz IV)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Aufnahme einer Erwerbstätigkeit steht bevor</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>sonstige Gründe (z.B. Arbeitssuche)</b>				

<b>Angaben zur Tätigkeit</b>	<b>Name</b>			
	<b>Name und Anschrift</b> der Arbeitsstelle/Ausbildungsstelle			
	<b>Beginn</b> Erwerbstätigkeit/ Ausbildung/ Maßnahme/ Sprachkurs/ Integrationskurs			
	<b>Voraussichtliches Ende</b>			
	Wie viele <b>Stunden in der Woche</b> sind Sie bei der o.g. Tätigkeit		Std./Woche	Std./Woche
	Die <b>einfache</b> Wegezeit von der Tagespflegeperson zur o.g. Tätigkeit beträgt		Minuten	Minuten

**Für Kinder über 3 Jahren und ergänzende Tagespflege:**

<b>Grund der Antragstellung</b> (bitte ggf. Nachweise beilegen)	In der <b>Kindertagesstätte</b> steht <b>kein freier Platz</b> zur Verfügung Ich habe mein Kind in folgender/n <b>Kindertagesstätte/n</b> angemeldet, jedoch dort keinen Platz erhalten:	<input type="checkbox"/>
	Die in der <b>Kindertagesstätte</b> angebotenen <b>Öffnungszeiten reichen nicht aus</b>	<input type="checkbox"/>
	In der <b>Offenen Ganztagschule</b> steht <b>kein freier Platz</b> zur Verfügung Ich habe mein Kind in folgender/n <b>Offenen Ganztagschule/n</b> angemeldet, jedoch dort keinen Platz erhalten:	<input type="checkbox"/>
	Die in der <b>Offenen Ganztagschule</b> angebotenen <b>Öffnungszeiten reichen nicht aus</b>	<input type="checkbox"/>
	Die <b>Notwendigkeit</b> der Betreuung in der Kindertagespflege wurde <b>durch die Jugend- und Familienhilfe festgestellt</b>	<input type="checkbox"/>

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben zu den Gründen der Antragstellung \_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten

