



Antrag nach § 23 Sozialgesetzbuch (SGB VIII)

gemäß

§ 44 Kindertagesförderungsgesetz

i.V.m. der Satzung des Kreises Stormarn zur Förderung von Kindern in Tagespflege

Angaben zur Tagespflegeperson (antragberechtigte Person)	
Name, Vorname	
Anschrift	
Bankverbindung	IBAN:
	BIC:
	Kontoinhaber:

Persönliche Daten	Kindesmutter	Kindesvater	Kind
Name			
Vorname/n			
Geburtstag			
Geburtsort			
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Telefon Nr.			
Anschrift			
Familienstand			
Arbeitgeber (Name, Anschrift)			

Angaben zum Betreuungsbedarf

Die Betreuung erfolgt ab dem _____ und ist befristet bis zum _____.

Der beantragte wöchentliche Betreuungsumfang beträgt _____ Stunden.



II. Rechtsgrundlagen / Datenschutz

Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Es besteht die Verpflichtung, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungsgewährung erforderlich sind. Veränderungen, insbesondere Wechsel des Wohnortes und der Betreuungszeiten werde ich/werden wir unverzüglich mitteilen.

Nicht fristgerecht vorgelegte Nachweise bedeuten eine fehlende Mitwirkung und führen zur Ablehnung ggf. einer Teilleistung. Bei Verweigerung der Mitwirkung kann der Antrag abgelehnt werden (§ 66 SGB I). Unterlassene Mitteilungen, sowie falsche oder unvollständige Angaben führen zu einer Rückerstattung von zu Unrecht erhaltenden Leistungen.

Ich/Wir willige/n ein, dass die zuvor im Antrag genannten personenbezogenen Daten zur elektronischen Verarbeitung, Speicherung, Festsetzung von Beiträgen sowie zu Statistikzwecken an die kreisangehörigen Kommunen weitergegeben werden.

Ich/Wir wurde/n darüber informiert, dass die Daten nach Ablauf der Verjährungsfrist gelöscht werden.

Weitere Informationen zur Datenverarbeitung können Sie dem § 3 Kindertagesförderungsgesetz entnehmen.

Ebenfalls erhalten Sie Hinweise zur Datenverarbeitung unter dem folgenden Internetlink:

www.kreis-stormarn.de/lvw/forms/2/22/TagespflegeHinweiseDatenverarbeitung.pdf

Die Satzung des Kreises Stormarn zur Förderung von Kindern in Tagespflege sowie die Satzung für eine Sozialstaffel für die Inanspruchnahme von Kindertagesbetreuungen können Sie im Internet einsehen.

- Die Tagespflegeperson und das o.g. Kind in Betreuung sind nicht in gerader Linie verwandt.
- Die Kopie der Geburtsurkunde des zuvor genannten Kindes liegt diesem Antrag als Anlage bei.
- Die Kopie des Betreuungsvertrages liegt diesem Antrag als Anlage bei.

Datum

Unterschrift der Tagespflegeperson

Hiermit verzichte/n ich/wir auf die Berechnung des Kostenbeitrages anhand meiner/unserer wirtschaftlichen Verhältnisse.

Mir/Uns ist bekannt, dass die Ermittlung des Kostenbeitrages nach den §§ 7, 46, 47, 50 des Kindertagesförderungsgesetz erfolgt.

Es wird ein Antrag auf Ermäßigung des Kostenbeitrages (einkommensabhängig) gestellt (Antrag beifügen)

Es wird ein Antrag auf Geschwisterermäßigung gestellt (Antrag beifügen)

Datum

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigt



Bescheinigung des Arbeitgebers über eine Beschäftigung

zur Vorlage beim Kreis Stormarn, Fachdienst Familie und Schule – Wirtschaftliche Jugendhilfe –

I. Personendaten

Name, Vorname:

Straße, Ort:

II. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Bei Veränderung der Arbeitszeit das Beginn Datum entsprechend ergänzen.

Beginn des Beschäftigungsverhältnisses:

Befristung des Beschäftigungsverhältnisses:

Wiederaufnahme der Beschäftigung nach Elternzeit:

Anschrift des Einsatzortes:

III. Arbeitszeiten des/der Beschäftigten:

Arbeitstage pro Woche: Arbeitsstunden pro Woche:

Gleitzeitregelung: ja nein Schichtdienst: ja nein

Tägliche tatsächliche Arbeitszeit (inkl. Pausen):

Wochentag	Von	Bis	Summe
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
Summe:			

Die Schichtdienstzeiten bitte auf der Rückseite angeben.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin



Bescheinigung des Arbeitgebers über eine Beschäftigung

zur Vorlage beim Kreis Stormarn, Fachdienst Familie und Schule – Wirtschaftliche Jugendhilfe –

I. Personendaten

Name, Vorname:

Straße, Ort:

II. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Bei Veränderung der Arbeitszeit das Beginn Datum entsprechend ergänzen.

Beginn des Beschäftigungsverhältnisses:

Befristung des Beschäftigungsverhältnisses:

Wiederaufnahme der Beschäftigung nach Elternzeit:

Anschrift des Einsatzortes:

III. Arbeitszeiten des/der Beschäftigten:

Arbeitstage pro Woche: Arbeitsstunden pro Woche:

Gleitzeitregelung: ja nein Schichtdienst: ja nein

Tägliche tatsächliche Arbeitszeit (inkl. Pausen):

Wochentag	Von	Bis	Summe
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
Summe:			

Die Schichtdienstzeiten bitte auf der Rückseite angeben.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin