

Landkreis Emsland  
 Fachbereich Bildung  
 Postfach 15 62  
 49705 Meppen

Eing.-Datum:
--------------

**Antrag auf Förderung in Kindertagespflege**

**Die Förderung wird beantragt für das Kind / die Kinder:**


Name:	Vorname:	Geb.-Datum:		
1.				
2.				
3.				
Anschrift:				
Geschlecht:	1. <input type="checkbox"/>	männlich	1. <input type="checkbox"/>	weiblich
	2. <input type="checkbox"/>	"	2. <input type="checkbox"/>	"
	3. <input type="checkbox"/>	"	3. <input type="checkbox"/>	"
Staatsangehörigkeit:	1. <input type="checkbox"/>	ehelich	1. <input type="checkbox"/>	nichtehelich
	2. <input type="checkbox"/>	"	2. <input type="checkbox"/>	"
	3. <input type="checkbox"/>	"	3. <input type="checkbox"/>	"
Leistungen vom Jugendamt wurden mir/uns bereits gewährt:		<input type="checkbox"/> nein, noch nicht gewährt	<input type="checkbox"/> ja, bereits gewährt durch:	

**Angaben über die leiblichen Eltern des Kindes / der Kinder:**

Mutter	Vater (unbedingt anzugeben)
Name, Vorname, ggf. Geb.-Name:	Name, Vorname, ggf. Geb.-Name:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:
Anschrift:	Anschrift:
wohnhaft seit:	wohnhaft seit:
Telefon-Nr.:	Telefon-Nr.:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Fam.-Stand:	Fam.-Stand:
Beruf: erlernt:                      ausgeübt:	Beruf: erlernt:                      ausgeübt:

**Rechtliche Situation - Personensorge:**

Erziehungsberechtigte/r für das Kind /die Kinder:				
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>				Eltern gemeinsam alleinerziehende Mutter alleinerziehender Vater
Einschränkung des Sorgerechts: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Ggf. Art der Einschränkung    durch (Amtsgericht)    Anschrift des Vormundes:				

Das Kind lebt / die Kinder leben:				
<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>				im gemeins. Haushalt der Eltern, bei der alleinerziehenden Mutter bei dem alleinerziehenden Vater
	<input type="checkbox"/> die verh. zusammenleben <input type="checkbox"/> die nicht verh. zusammenleben <input type="checkbox"/> alleinleb. mit eigenen Haushalt <input type="checkbox"/> im gemeinsch. Haushalt mit anderen Personen			

**Weitere im Haushalt der Antragstellerin / des Antragstellers lebenden Personen**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandschaftsverhältnis zum/zur Antragsteller(in)

**Gründe für die Inanspruchnahme von Kindertagespflege:**

<b>Mutter</b>	(Bescheinigung beifügen)	<b>Vater</b>	(Bescheinigung beifügen)
<input type="checkbox"/>	existenzsichernde Erwerbstätigkeit als:	<input type="checkbox"/>	existenzsichernde Erwerbstätigkeit als:
<input type="checkbox"/>	Schule, Fachrichtung:	<input type="checkbox"/>	Schule, Fachrichtung:
<input type="checkbox"/>	Berufsausbildung, Bezeichnung:	<input type="checkbox"/>	Berufsausbildung, Bezeichnung:
<input type="checkbox"/>	Studium, Fachrichtung:	<input type="checkbox"/>	Studium, Fachrichtung:
<input type="checkbox"/>	Umschulung als:	<input type="checkbox"/>	Umschulung als:
<input type="checkbox"/>	Sprachkursus:	<input type="checkbox"/>	Sprachkursus:
<input type="checkbox"/>	Sonstige Gründe:	<input type="checkbox"/>	Sonstige Gründe:
Beginn der Berufstätigkeit / Maßnahme:		Beginn der Berufstätigkeit / Maßnahme:	
Voraussichtliche Dauer: <b>(Bescheinigung beifügen)</b>		Voraussichtliche Dauer: <b>(Bescheinigung beifügen)</b>	

<b>Mutter</b>			<b>Vater</b>		
Anschrift der Arbeitsstätte:			Anschrift der Arbeitsstätte:		
	Arbeitszeit (Uhrzeit)	Arbeitszeit zuzüglich Fahrzeit:		Arbeitszeit (Uhrzeit)	Arbeitszeit zuzüglich Fahrzeit: (Uhrzeit)
Montag			Montag		
Dienstag			Dienstag		
Mittwoch			Mittwoch		
Donnerstag			Donnerstag		
Freitag			Freitag		
Samstag			Samstag		
Sonntag			Sonntag		

**Das Kind / die Kinder besucht / besuchen den Kindergarten / die Schule:**  
**seit dem:**  
**Name:**  
**Anschrift:**

	tägliche Kindergarten- / Schulzeit	Erläuterungen: (Wie kommt das Kind / die Kinder zum Kindergarten / zur Schule?)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

**Begründung, sofern das Kind / die Kinder keinen Kindergarten / Ganztagskindergarten/keine Ganztagschule besucht / besuchen. (Ist der Besuch eines Kindergartens / Ganztagskindergartens geplant?)**

---



---



---

**Tägliche Betreuungszeit abzgl. Kindergarten- / Schulbesuchszeiten:**  
**(Angabe unbedingt erforderlich!)**

	von - bis (Uhrzeit):	Gesamtstunden:
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

Beginn der Kindertagespflege: \_\_\_\_\_ (Datum)

Zeitraum der Eingewöhnung: \_\_\_\_\_ (Anfangs- und Enddatum)

Die Betreuung des Kindes / der Kinder findet statt:

im Haushalt der Tagespflegeperson

im Haushalt des Antragstellers

am Dritten Ort (z.B. Großtagespflegestelle)

**Eine Betreuung durch Angehörige (Kindesvater-/mutter, Großeltern) kann aus folgenden Gründen nicht erfolgen:**

---

---

---

---

---

**Welche monatliche Vergütung wurde für die Betreuung des Kindes / der Kinder mit der Tagesmutter vereinbart?  
(Angabe unbedingt erforderlich!)**

mtl. / stdl. \_\_\_\_\_ €

**Angabe zum Arbeitsverhältnis der Tagespflegeperson:**

1. Die Kindertagespflegeperson arbeitet auf selbstständiger Basis  ja  nein

2. Die Kindertagespflegeperson ist bei mir angestellt  ja  nein

(bitte Kopie der Anmeldung bei der Minijobzentrale oder Arbeitsvertrag beilegen)

**Angaben zur Kindertagespflegeperson:**

Name, Vorname, ggf. Geb.-Name			
Geb.-Datum			
Anschrift			
Telefon-Nr.			
Staatsangehörigkeit			
Fam.-Stand			
Beruf erlernt:		ausgeübt:	
ggfl. Aktenzeichen der Erlaubnis zur Kindertagespflege:			
mit dem Tagespflegekind/-eltern			
verwandt:	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
			nein
verschwägert:	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
			nein

<b>Bankverbindung der Tagespflegeperson:</b>	
<b>Bankverbindung der Kindertagespflegeperson:</b>	
Kontoinhaber _____	Name der Bank _____
IBAN: _____	
BIC: _____	
<b>Bankverbindung des Antragsstellers:</b>	
Kontoinhaber _____	Name der Bank _____
IBAN: _____	
BIC: _____	

(Wenn das Kindertagespflegegeld auf das Konto des Antragsstellers überwiesen werden soll, dann bitte die anliegenden Erklärungen auf Seite 8 ausfüllen)

**Folgende Unterlagen liegen dem Antrag bei bzw. werden unverzüglich nachgereicht:**

- aktueller Einkommenssteuerbescheid **ODER**
- aktueller Arbeitslosengeld II-Bescheid
- Betreuungsvertrag
- Sonstiges (z. B. Arbeitsvertrag, Umschulungsvertrag, Stundenplan des Kindes/der Kinder)

und zwar:

---



---



---



---

- Unterlagen liegen bei  Unterlagen werden umgehend nachgereicht

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Antrag angegebene Kindertagespflegeperson eine Mitteilung über die Höhe des Kindertagespflegegeldes im Rahmen der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen erhält.**

**Ich/wir versichere/versichern, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind. Es ist mir/uns bekannt, dass ich/wir wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann/können und zu Unrecht erhaltenen Leistungen erstatten müssen.**

**Mir/Uns ist bekannt, dass**

**1. Änderungen der Einkommensverhältnisse, die zur Eingruppierung in eine andere Einkommensstufe führen, unverzüglich mitzuteilen sind.**

**2. ich/wir verpflichtet sind, Kostenbeiträge nachzuzahlen, die ich/wir zu wenig gezahlt habe/n, wenn mein /unser Kostenbeitrag aufgrund falscher, unvollständiger Angaben oder nicht mitgeteilter Einkommensänderung zu niedrig berechnet wurde.**

**3. ich/wir verpflichtet sind, unverzüglich und unaufgefordert Änderungen in meinen/unseren persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen mitzuteilen. Hierzu gehören insbesondere die unverzügliche Mitteilung über die Beendigung bzw. Unterbrechung des Betreuungsverhältnisses wie z.B. in der Urlaubszeit, die Änderung von Betreuungszeiten, die Änderung Ihrer Einkommensverhältnisse usw. Unberechtigt bezogene Beträge müssen erstattet werden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragssteller/s

(Nur auszufüllen, wenn das Kindertagespflegegeld an den Antragssteller überwiesen werden soll)

**1. Erklärung der Tagespflegeperson**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die laufende Geldleistung der Förderung in Kindertagespflege vorerst auf das Konto des Antragsstellers überwiesen und von diesem an mich weitergeleitet wird.

Bankverbindung des Arbeitgebers:


\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tagespflegeperson

**2. Verpflichtungserklärung der Eltern**

Hiermit verpflichte/n ich mich/wir uns, die laufende Geldleistung der Förderung in Kindertagespflege an meine/unsere Tagespflegeperson, Frau/Herrn \_\_\_\_\_ weiterzuleiten und falls ein Angestelltenverhältnis vorliegt, so verpflichte ich mich meinen/unseren als Arbeitgeber/in anfallenden Sozialversicherungspflichten nachzukommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Eltern