

**Antrag auf Förderung in Kindertagespflege
gem. §§ 22 – 24 SGB VIII**



Name		Geburtsname		Vorname		Antragsteller/in (Sorgerechtsinhaber)		
Geburtsdatum		Telefon		Mobil			E-Mail	
Anschrift								
Bei Zuzug von außerhalb: letzte Wohnanschrift								
Wurden dort Leistungen der Jugendhilfe bezogen? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>								
Familienstand		Staatsangehörigkeit		Aufenthaltsstatus			zzt. ausgeübter Beruf	

Name			Vorname			Tageskind
Geburtsdatum		ehelich <input type="checkbox"/>	Sorgerecht bei			

Name		Geburtsname		Vorname		2. Elternteil		
Geburtsdatum		Telefon		Mobil			E-Mail	
Anschrift								
Bei Zuzug von außerhalb: letzte Wohnanschrift								
Wurden dort Leistungen der Jugendhilfe bezogen? Ja <input type="checkbox"/>Nein <input type="checkbox"/>								
Familienstand		Staatsangehörigkeit		Aufenthaltsstatus			zzt. ausgeübter Beruf	

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Weitere Haushaltsangehörige
Lebenspartner				
Geschwister				
Andere				

Name		Vorname		Tagespflegeperson
Anschrift		Telefon/E-Mail-Adresse		
Bank/Sparkasse		Kontoinhaber/in		
IBAN -----				
Betreuung im Haushalt der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/>				
Betreuung im Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/>		Betreuung in Räumen Dritter <input type="checkbox"/>		

**Antrag auf Förderung in Kindertagespflege
gem. §§ 22 – 24 SGB VIII**

	Antragssteller/in	2. Elternteil im Haushalt	Voraussichtliche Beendigung
Erwerbstätigkeit	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Schulausbildung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Berufsausbildung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Studium	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Maßnahme Jobcenter	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
- Kinderbetreuungskosten	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Arbeitsuchend gemeldet	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Sonstige Gründe			

Grund für die Tagespflege

Bei Kindern...	Mein/Unser Kind (auch Geschwisterkinder)
...unter 3 Jahren Name:	<input type="checkbox"/> wechselt in eine Krippe ab: Name der Kinderkrippe: _____
...3-6 Jahren Name:	<input type="checkbox"/> hat einen Betreuungsplatz in einer KiTa ab: Name des Kindergartens: _____ <input type="checkbox"/> hat keinen Kindergartenplatz bekommen (siehe Nachweis)
... ab 6 Jahren Name:	<input type="checkbox"/> hat einen Betreuungsplatz in einem Hort ab: Name des Kinderhortes: _____ <input type="checkbox"/> hat keinen Hortplatz bekommen (siehe Nachweis)

Zusätzlicher und/oder zukünftiger Betreuungsplatz – Auch Geschwisterkinder auf-führen!

Die Betreuung durch die Tagespflegeperson beginnt am _____

Soll Weiterbewilligt werden ab _____

Wochentag	Von	Bis	Std. insgesamt
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
Wöchentlich insgesamt			

Betreuung durch die Tagespflegeperson

Ich bin **Tagesmutter/-vater außerhalb von Springe** und nehme hiermit zur Kenntnis, dass das zuständige Familienservicebüro über die Betreuung informiert wird.

Die Betreuungszeiten werden bestätigt: _____
(Unterschrift der Tagespflegeperson)

**Antrag auf Förderung in Kindertagespflege
gem. §§ 22 – 24 SGB VIII**

Ich/Wir habe/n mich/uns mit der gewählten Tagespflegeperson sowie ihrer familiären und häuslichen Wohnsituation ausreichend bekannt gemacht und halte/n sie für die Tagespflege meines/unserer Kindes/ Kinder für geeignet. Die Verantwortung für die Wahl einer Tagespflegeperson liegt bei mir/uns.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, dem Fachdienst Bildung und Familienbüro der Stadt Springe sofort mitzuteilen, wenn sich die Betreuungszeiten verändern oder die Tagespflege endet.

- Mir/Uns ist bekannt, dass die Eltern des Kindes einen Kostenbeitrag (Gebühr laut Satzung der Stadt Springe) zu entrichten haben
- Ich zahle/wir zahlen die erforderliche Gebühr an die Stadt Springe (laut Satzung, Kostenbeitrag entsprechend Stundenzahl)
- Ich/wir beantrage/n Wirtschaftliche Jugendhilfe (Separater Antragsvordruck: www.springe.de > Bildung und Soziales > Wirtschaftliche Jugendhilfe > Antrag auf Ermittlung der zumutbaren Elternbeiträge) und fügen die kompletten Antragsunterlagen über die jetzigen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse mit den entsprechenden Belegen bei
- Ich/wir stelle/n **nur** den Antrag zur Förderung von Kindertagespflege
- Gebührenermäßigung bei Betreuung von mehreren Geschwisterkindern innerhalb einer Betreuungsstelle wird hiermit beantragt
- Im Falle einer auswärtigen Tagespflegeperson:** Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass die Stadt Springe deren zuständiges Familienbüro über die Betreuung informiert.

Mir/Uns ist bekannt, dass falsche Angaben sowie das Verschweigen von Veränderungen die sofortige Einstellung der Jugendhilfe und unter Umständen auch gerichtliche Maßnahmen zur Folge haben können.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Angaben zum Zwecke der Antragsbearbeitung, der statistischen Auswertung sowie der Zusendungen von Informationen zur Tagespflege elektronisch gespeichert werden.

Als Tag der Antragstellung gilt die Abgabe des Antrages/der Anträge beim Fachdienst Jugend und Familie der Stadt Springe. Der (separate) Antrag für Wirtschaftliche Jugendhilfe ist mit den erforderlichen vollständigen Belegen einzureichen. Falls Sie Ihre Unterlagen nicht vollständig vorlegen können, sind diese innerhalb von 14 Tagen nachzureichen. Mir/Uns ist bekannt, dass nach Ablauf dieser Frist der Antrag wegen fehlender Mitwirkung gemäß § 66 SGB I abgelehnt werden kann.

Wir/Ich versichere/n die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben:

Springe, den _____ (Unterschrift des/ der Antragstellers/in)

Springe, den _____ (Unterschrift des im Haushalt lebenden 2. Elternteils)

An
Stadt Springe
FD Jugend und Familie
Auf dem Burghof 1
31832 Springe