An das

AWO Kindertagespflegebüro Altena

Am Stapel 20-22

58762 Altena

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ort, Datum)

**Antrag auf Kindertagespflege gem. § 23 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)**

(sofern für mehr als ein Kind Kindertagespflege beantragt wird, ist für jedes Kind ein Antrag auszufüllen!)

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Erstantrag\* mit Wirkung ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1. regulärer Betreuungstag inkl. Eingewöhnung)

  |
| ☐  | Folgeantrag\* mit Wirkung ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**1. Angaben zur Familie / zu den Antragstellern**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 Zu betreuendes Kind** Name  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Vorname  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Geb.-Datum  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Geschlecht  | ☐ männlich ☐ weiblich  |
| Straße, Haus-Nr.:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| PLZ, Ort  |    |

Das Kind lebt bei: ☐ den Eltern ☐der Mutter ☐dem Vater ☐den Pflegeeltern

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2 Angaben zu Eltern Kindesmutter**  |  **Kindesvater**  |
| Name:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Vorname:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Geb.-Datum:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
| Familienstand:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |   |
| Straße, Haus-Nr.:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
| PLZ, Ort:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
| Telefon-Nr.:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
| E-Mail:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*Bitte beachten Sie die Regelungen zu den Elternbeiträgen

**1.3 Sorgeberechtigung für das Kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Sorgeberechtigt für das Kind ist / sind: ☐  | Mutter  |
| ☐  | Vater  |
| ☐  | sonstige Person  |
|  Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |

**Hinweis:** Nachweis über das alleinige Sorgerecht (Negativbescheinigung)

Eine nicht mit dem Vater verheiratete Mutter kann das alleinige Sorgerecht durch eine Negativbescheinigung nachweisen, die vom Wohnortjugendamt ausgestellt wird. Die Negativbescheinigung bestätigt, dass zum Zeitpunkt der Ausstellung keine übereinstimmenden Sorgeerklärungen der Eltern des Kindes registriert sind.
Elternteilen, denen das alleinige Sorgerecht gerichtlich zugesprochen wurde, dient das Gerichtsurteil als Nachweis über die Alleinsorge.

**2. Angaben zum Antrag**

**2.1 Elternbeiträge für Geschwisterkinder**

Wird von der Stadt für ein Geschwisterkind bereits ein Elternbeitrag für den Besuch einer Tageseinrichtung für Kinder erhoben?

(Geschwisterregelung - siehe Informationen zu den Elternbeiträgen)

|  |
| --- |
| ☐ Nein - bei Beitragsbefreiung letzte beide Kita Jahre, bitte Bescheid anfügen.☐ Ja - bitte entsprechenden Bescheid in der Einkommenserklärung beifügen.   |

**3. Angaben zum Betreuungsbedarf**

**3.1 Gibt es andere Betreuungsmöglichkeit im Vertretungsfall (z.B. Krankheit der Kindertagespflegeperson)**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Ja, durch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| ☐ | Nein |

**3.2 Wird eine Betreuung in Randzeiten benötigt?**

Randzeit meint die Zeit zwischen 5.00 Uhr und 7.00 Uhr morgens und zwischen 19.00 Uhr und 22.00 Uhr am Abend.

☐ Ja

☐ Nein

**3.3 Zu welchen Zeiten wird die Kindertagespflege benötigt?**

|  |
| --- |
| Bitte geben Sie die Zeiten incl. Übergabezeiten (15 Min. täglich, maximal 1 Std. wöchentlich) an. Wochentag Kindertagespflege erforderlich  |
| **Montag**  | von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr  | bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr  |
| **Dienstag**  | von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr  | bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr  |
| **Mittwoch**  | von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr  | bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr  |
| **Donnerstag**  | von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr  | bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr  |
| **Freitag**  | von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr  | bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr  |
| Samstag  | von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr  | bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr  |
| Sonntag  | von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr  | bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr  |

**Beantragte Betreuungsstunden insgesamt:**

**3.4 Angaben zur Betreuungsperson**

|  |  |
| --- | --- |
| Name:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Vorname:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Geb.-Datum:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ |
| Straße, Haus-Nr.:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| PLZ, Ort:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telefon:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-Mail:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Gültigkeit der Pflegeerlaubnis: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ |

**4.** **Erklärung:**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich aufgrund wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben oder zu Unrecht erhaltene Hilfe zu erstatten habe.

Mir ist bekannt, dass gem. § 60 Sozialgesetzbuch I (SGB I) derjenige, der Sozialleistungen beantragt, alle Tatsachen anzugeben hat, die für die Leistungen erheblich sind. Kommt der Antragsteller dieser Mitwirkungspflicht nicht nach, so können die Leistungen bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagt werden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass in diesem Fall die beantragte Leistung aufgrund fehlender Mitwirkung gem. § 66 SGB I versagt werden kann.

Ferner bin ich darüber informiert, dass ich jede Änderung in meinen persönlichen wie auch wirtschaftlichen Verhältnissen unaufgefordert mitzuteilen habe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der sorgeberechtigten Mutter

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des sorgeberechtigten Vaters

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Kindertagespflegeperson

**Hinweis:** Der Antrag muss im Original, von allen Personensorgeberechtigten sowie der Kindertagespflegeperson unterschrieben, mit allen Anhängen versehen und vor dem Beginn der Betreuung im **AWO Kindertagespflegebüro Altena** (Am Stapel 20-22, 58762 Altena) eingereicht werden.