



## ANTRAG AUF FINANZIELLE FÖRDERUNG UND ERKLÄRUNG ZUR FESTSETZUNG DES KOSTENBEITRAGS IN DER KINDERTAGESPFLEGE

Erstantrag

Folgeantrag

Betreuungsbedarf ab: 01.\_\_\_\_.20\_\_\_\_

-keine rückwirkende Bewilligung möglich-

Der Antrag ist mindestens 4 Wochen vor Betreuungsbeginn zu stellen. Eine Bewilligung erfolgt stets zum 01. eines Monats.

Eine Eingewöhnung erfolgt nach Absprache mit der Kindertagespflegeperson vor dem eigentlichen Bewilligungszeitraum.

### Kind, für das finanzielle Förderung beantragt wird

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	Geburtsort

### Antragsteller/in

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnr.			
PLZ, Ort			
Telefon			
E-Mail			
Aufenthaltsstatus bei Migranten			
Familienstand			
alleiniges Sorgerecht	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
<b>bei alleinigem Sorgerecht ist eine Negativbescheinigung vorzulegen.</b>			

### Bankverbindung Antragsteller/in

Name der Bank	
IBAN	
BIC	



**Zuständigkeit**

Tagespflege wurde bereits finanziert durch folgendes Jugendamt:	
Zeitraum	

**Weitere Kinder im Haushalt**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Kindergeldbezug
			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

**Ehepartner oder Lebensgefährte**

Name	Vorname	Geburtsdatum

**Unterhaltspflichtiger Elternteil außer Haus**

Name	Vorname	Geburtsdatum

**Die beiden folgenden Fragen sind für statistische Zwecke notwendig**

Erhält das Kind Leistungen der Eingliederungshilfe nach SGB XII wegen körperlicher, geistiger oder seelischer Behinderung?

ja                       nein

Welche Sprache wird vorrangig in der Familie gesprochen?

deutsch                       andere Sprache



**Grund für Antragstellung**

	Antragsteller/in	Zweiter Elternteil im Haushalt
Erwerbstätigkeit	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"/>
Umschulung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sprachkurs	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sonstige Gründe		
Berufliche Tätigkeit		
Arbeitgeber		

**Betreuungsbedarf aufgrund von Berufstätigkeit/Ausbildung**

	von	bis	sonstiges
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

**Belege für den Betreuungsbedarf sind beizufügen  
(z.B. Arbeitszeitnachweis, Studiennachweis u.a.)**

Wie viele Stunden pro Woche Betreuung in Kindertagespflege benötigen Sie für Ihr Kind?		
Wo wird das Kind betreut?	<input type="checkbox"/> Bei der Kindertagespflegeperson	<input type="checkbox"/> Im Elternhaus



**Voraussichtliche Änderung in der Betreuung**

	Antragsteller/in	2. Elternteil im Haushalt
Ende der Ausbildung bzw. der Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab.....	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab.....
geänderte Wochenarbeitszeit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab.....	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab.....

Findet die Kindertagespflege ergänzend zur Betreuung in einer Kindertagesstätte, Krippe, Hort oder Schule statt? Wenn ja, in welcher Einrichtung?	
Haben Sie eine Platzzusage für eine Kindertagesstätte? Wenn ja, ab wann und in welcher Einrichtung?	

**Kindertagespflegeperson**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Ist die Kindertagespflegeperson mit dem zu betreuenden Kind verwandt, wenn ja: Verwandtschaftsgrad?	



Ich habe mich mit der oben genannten Kindertagespflegeperson sowie mit ihrer familiären Situation und ihrer Wohnsituation ausreichend bekannt gemacht und halte sie für die Kindertagespflege meines Kindes / meiner Kinder für geeignet. Die Verantwortung für die Wahl einer Kindertagespflegeperson liegt bei mir.

Dieser Antrag wird an das Jugendamt weitergeleitet. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zum Zwecke der Antragsbearbeitung, der statistischen Auswertung sowie der Zusendung von Informationen zur Kindertagespflege elektronisch gespeichert werden.

Zu den Belangen der Kindertagespflege wurde/n ich/wir gemäß § 23 SGB VIII beraten und informiert, insbesondere zu den Punkten des einkommensabhängigen Kostenbeitrages an das Jugendamt der Stadt Neustadt an der Weinstraße und zu der Empfehlung, dass ein privatrechtlicher Vertrag zwischen der Kindertagespflegeperson und den Personensorgeberechtigten zur Ausgestaltung des Kindertagespflegeverhältnisses abgeschlossen werden sollte.

Mir/uns ist bekannt, dass das Verletzen der Mitwirkungspflicht nach §§60 – 65 SGB I zu einer Ablehnung nach § 66 SGB I führen kann.

Das Jugendamt ist berechtigt, die Tagespflegeperson meines Kindes über Veränderungen bezüglich der Betreuungssituation zu unterrichten.

Ich/Wir verpflichten mich/uns, die bis zur Entscheidung über diesen Antrag eingetretenen Veränderungen unverzüglich mitzuteilen.

Eine finanzielle Förderung in Kindertagespflege kann nur für die Betreuungszeiten gewährt werden, in denen eine Betreuung aufgrund von Berufstätigkeit oder Ausbildung der Erziehungsberechtigten nicht abgedeckt ist.

Mir ist bekannt, dass private Zuzahlungen an die Kindertagespflegeperson nicht durch das Jugendamt der Stadt Neustadt an der Weinstraße finanziell gefördert werden.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert.

**Neustadt an der Weinstraße, den** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten)



## SCHWEIGEPFLICHTENTBINDUNG

Hiermit entbinde(n) ich / wir \_\_\_\_\_  
(Namen der / des Personensorgeberechtigten)

alle am Betreuungsgeschehen in der Kindertagespflege beteiligten Personen (z.B. Kindertagespflegeperson, Personensorgeberechtigte, Mitarbeiter\*innen des Jugendamts, Familienhelfer\*innen) gegenseitig von ihrer Schweigepflicht bezüglich unseres Kindes

\_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

Vorliegende Einwilligung ist freiwillig und kann somit jederzeit widerrufen werden.

**Neustadt an der Weinstraße, den** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten)



## ERKLÄRUNG ZUR FESTSETZUNG DES KOSTENBEITRAGES

- Ich/Wir beziehen laufende Hilfe zum Lebensunterhalt / Bürgergeld (Bitte fügen Sie den aktuellen Bescheid des Jobcenters bei).
- Ich/Wir beziehen Wohngeld (Bitte fügen Sie den aktuellen Bescheid bei).
- Wohngeldantrag wurde abgelehnt (Bitte fügen Sie den Ablehnungsbescheid bei).
- Ich/Wir beziehen Wohngeld oder Kinderzuschlag nach § 6a BKGG (Bitte fügen Sie die Nachweise bei).
- Mein/Unser bereinigtes Familieneinkommen übersteigt 4.011,-€ netto monatlich und ich/wir zahlen freiwillig den Höchstbeitrag.
- Ich/Wir möchte/n meine/unsere finanziellen Verhältnisse nicht darlegen und bin/sind bereit den jeweiligen Höchstbeitrag zu leisten.

### **Achtung:**

Beziehen Sie Hilfe zum Lebensunterhalt/ ALG II, Wohngeld, Kinderzuschlag nach § 6a BKGG oder sind Sie bereit den Höchstbeitrag zu zahlen, ist ein weiteres Ausfüllen nicht notwendig. Bitte fügen Sie in jedem Fall ab dem 2. Kind einen aktuellen Kindergeldnachweis (Kontoauszug / Gehaltsnachweis) bei und unterschreiben Sie an dieser Stelle.

Neustadt an der Weinstraße, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten)

1. Einkommen (sämtliche Einkünfte sind zu belegen – Kontoauszüge werden nicht anerkannt!)

Monatliche Einkünfte	Beträge in Euro	
	Antragsteller	Elternteil 2
<b>Berufs- bzw. Erwerbstätigkeit, auch geringfügige Beschäftigung</b> (Bitte <u>Anlage 1</u> durch den Arbeitgeber ausfüllen lassen!)	<b>Anlage 1</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Anlage 1</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Selbständige Arbeit, Gewerbe, Land- und Forstwirtschaft</b> (Einkommensteuerbescheid / Steuererklärung des Vorjahres beifügen, ggfls. Bescheid über Gewährung von Überbrückungsgeld)		
<b>Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung</b> (Miet- bzw. Pachtvertrag oder Einkommensteuerbescheid beifügen)		
<b>Sozialleistungen</b> z.B. SGB II, SGB XII, Asylbewerbergesetz, Krankengeld, Rente etc. (Bescheide bitte beifügen)		
<b>Einkünfte aus Arbeitslosengeld I</b> (Bescheid der Agentur für Arbeit beifügen)		
<b>Elterngeld</b> (Bescheid der Elterngeldstelle beifügen)		
<b>Einkünfte aus Unterhaltszahlungen</b> (entspr. Bescheide beifügen)		
<b>Kindergeld</b> (Kindergeldbescheid / Kontoauszug beifügen)		
<b>sonstige Einkünfte</b> , z. B. BAföG, BAB, Kapitalerträge, etc. (Erklärungen abgeben)		



**2. Absetzbare Ausgaben** (sämtlich Ausgaben sind zu belegen – Kontoauszüge werden nicht anerkannt!)

	Beträge in Euro	
	Antragsteller	Elternteil 2
<b>Arbeitsmittel</b> (5,20 € pauschal je Arbeitnehmer)		
<b>Private Versicherungen</b> → Hausrat, Haftpflicht, Lebensversicherung, etc. (außer Kfz-Versicherung)	Es wird eine Pauschale von 3 % vom monatlichen Nettolohn anerkannt – Nachweise werden nicht benötigt	
<b>Private Altersvorsorge</b> (Anerkennung max. 4% vom monatlichen Bruttolohn – höchstens 2.100€ jährlich) → Betriebliche Altersvorsorge, Riester-Verträge, Rentenversicherung, etc.		
<b>Fahrtkosten</b> a) öffentliche Verkehrsmittel (Fahrkarte/Kontoauszug beifügen) b) Fahrtkosten für KFZ (einfache Entfernung zur Arbeitsstätte <u>pro Tag</u> ) Antragsteller: ____ Arbeitstage à ____ Kilometer* x 5,20 € = Elternteil 2: ____ Arbeitstage à ____ Kilometer* x 5,20 € = * maximal 40 km = 208,00 € (bitte belegen)		
<b>Notwendige Mehraufwendungen in Folge der Führung eines doppelten Haushalts</b> (§ 3 Abs. 7 der Verordnung zu § 82 SGB XII (max. 130 €))		
<b>Beiträge zu Gewerkschaften bzw. Berufsverbänden</b> (entspr. Bescheide beifügen)		
<b>Unterhaltszahlungen</b> (entsprechende Nachweise beifügen)		

Sollten die zur Ermittlung des Kostenbeitrags **notwendigen Angaben nicht bis zum festgelegten Termin im Bescheid über die Gewährung von Kindertagespflege** vorgelegt sein, wird Ihnen der **Höchstbeitrag** für die Kindertagespflege berechnet.

Ich/Wir versichern, die Angaben zu unseren Einkommens- u. Vermögensverhältnissen, sowie unseren laufenden monatlichen Belastungen nach bestem Wissen und Gewissen vorgenommen zu haben. Mir/uns ist weiterhin bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben dieser Erklärung eine Ordnungswidrigkeit darstellt, die mit einem Bußgeld geahndet werden kann.

Ich bin/wir sind verpflichtet, Änderungen der Familiensituation oder der Einkommensverhältnisse, die zu einer anderen Einstufung führen könnten, dem Träger der Einrichtung sowie der Abteilung Jugendhilfe und Einrichtungen der Stadt Neustadt an der Weinstraße unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen.

Im Rahmen der Festsetzung bzw. Antragstellung werden personenbezogene Daten erfasst und gespeichert. Nähere Informationen hierzu und zu Ihren Rechten aus der EU-Datenschutz-Grundverordnung haben wir auf der Internetseite [www.neustadt.eu/Datenschutz](http://www.neustadt.eu/Datenschutz) für Sie bereitgestellt. Sofern Sie nicht über einen Interzugang verfügen, übersenden wir Ihnen die entsprechenden Informationen auf Nachfrage gerne schriftlich.

Neustadt an der Weinstraße, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten)