

Antragsteller(in)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Str./Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_



Landkreis Cuxhaven

Aktenzeichen: 51-405  
Eingang am:

Landkreis Cuxhaven  
Jugendamt  
Wirtschaftliche Jugendhilfe  
27470 Cuxhaven

**Antrag auf Förderung in Kindertagespflege**

nach § 22 ff. Ahtes Buch Sozialgesetzbuch – Kinder und Jugendhilfe – (SGB VIII)  
und gem. Satzung über die Förderung von Kindern in Kindertagespflege und die Erhebung von  
Kostenbeiträgen für die Kindertagespflege des Landkreises Cuxhaven

Erstantrag       Folgeantrag       Änderungsantrag

Grund: \_\_\_\_\_

**Füllen Sie den Antrag bitte immer vollständig aus.**

Hiermit beantrage ich für das Kind/die Kinder:

|    | Name, Vorname | Geb.-/Datum/Ort | Staatsan-<br>gehörigkeit | Geschlecht  |
|----|---------------|-----------------|--------------------------|---|
| 1. |               |                 |                          | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |
| 2. |               |                 |                          | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |
| 3. |               |                 |                          | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |
| 4. |               |                 |                          | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |

die Förderung in Kindertagespflege laufend ab dem \_\_\_\_\_

die Eingewöhnung erfolgt ab dem.. \_\_\_\_\_

wohnhaft bei:  Kindeseltern     Kindesmutter     Kindesvater     \_\_\_\_\_

Sorgerecht:  Kindeseltern     Kindesmutter     Kindesvater     \_\_\_\_\_

Bei ausländischen Antragsteller/innen: Aufenthaltsgenehmigung zeitlich befristet (Nachweis bitte beifügen)

nein       ja, bis \_\_\_\_\_

Für Kinder **bis** zur Vollendung des 3. Lebensjahres ist die Förderung in Kindertagespflege oder einer Tageseinrichtung gleichrangig. Für Kinder **ab** dem vollendeten 3. Lebensjahr sieht der Gesetzgeber eine Förderung in einer Tageseinrichtung (z. B. Kindertagesstätte) vor. Nur bei **besonderem Bedarf** oder **ergänzend** kann Kindertagespflege bei Kindern über 3 Jahren in Anspruch genommen werden. Entsprechende Nachweise sind bitte vorzulegen. Dies gilt auch für Kinder im schulpflichtigen Alter bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres.

### Begründung der Förderung

- bei Kindern unter einem Jahr
- bei einer wöchentlichen Betreuungszeit von über 25 Stunden
- bei Betreuung in Kindertagespflege aufgrund eines ergänzenden oder besonderen Bedarfs (siehe oben)

Erwerbstätigkeit (Bescheinigung des Arbeitgebers über die Arbeitszeiten beifügen)

Schulausbildung (Schulbescheinigung und Stundenplan beifügen)

Umschulung (Nachweis beifügen)

arbeitssuchend (Bescheid Jobcenter beifügen)

Betreuung in Krippe, Kindertagesstätte, Hort nicht ausreichend vorhanden

sonstiges \_\_\_\_\_

besonderer Bedarf (Kinder über 3 Jahre), Grund (Nachweis beifügen): \_\_\_\_\_

Besteht ein besonderer Förderbedarf? (z. B. körperliche Einschränkungen)  Nein  Ja

Grund des besonderen Förderbedarfs (Nachweise beifügen, z. B. ärztl. Attest): \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Eltern

|   | Kindesmutter   | Kindesvater  |
|---|--|--|
| <b>Name</b>                                 |  |  |
| <b>Vorname</b>                              |  |  |
| <b>geboren am</b>                           |  |  |
| <b>Familienstand</b>                        | <input type="checkbox"/> ledig<br><input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft<br><input type="checkbox"/> verheiratet<br><input type="checkbox"/> getr. lebend seit _____<br><input type="checkbox"/> verwitwet seit _____<br><input type="checkbox"/> geschieden seit _____ | <input type="checkbox"/> ledig<br><input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft<br><input type="checkbox"/> verheiratet<br><input type="checkbox"/> getr. lebend seit _____<br><input type="checkbox"/> verwitwet seit _____<br><input type="checkbox"/> geschieden seit _____ |
| <b>Staatsangehörigkeit</b>                  |  |  |
| <b>Straße, Hausnummer</b>                   |  |  |
| <b>PLZ, Ort</b>                             |  |  |
| <b>Telefon/Handynummer</b>                  |  |  |
| <b>telefonische Erreichbarkeit tagsüber</b> |  |  |
| <b>E-Mail</b>                               |  |  |
| <b>Arbeitgeber</b>                          |  |  |

## Weitere Haushaltsangehörige in Ihrem Haushalt

(Kinder, Ehegatte, Lebenspartner/in, Verwandte, sonstige Personen)

| Name, Vorname | Geb.-Datum | Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller |
|---------------|------------|---|
|               |            |   |
|               |            |   |
|               |            |   |

Ein Geschwisterkind besucht bereits eine/n

Krippe  Kindergarten  Hort  Kindertagespflege

Name des Geschwisterkindes \_\_\_\_\_

Name der Kindertagesstätte/Kindertagespflegeperson \_\_\_\_\_

### Beantragte Betreuungszeiten in der Kindertagespflege

|             | von | bis  | Stunden |
|-------------|-----|--|---------|
| montags     |     |  |         |
| dienstags   |     |  |         |
| mittwochs   |     |  |         |
| donnerstags |     |  |         |
| freitags    |     |  |         |
| samstags    |     |  |         |
| sonntags    |     |  |         |
|             |     | wöchentliche Betreuungsstunden insgesamt → |         |

Mindestvoraussetzung für die Förderung sind 20 Betreuungsstunden im Monat. Der Umfang soll 40 Wochenstunden zzgl. beruflich bedingter Fahrtzeiten nicht übersteigen.

Die monatliche Betreuungszeit errechnet sich aus der wöchentlichen Betreuungszeit x 4,33 Wochen, z. B. 20 Stunden wöchentlich x 4,33 Wochen = 86,66 gerundet 87 Stunden monatlich.

Wird die Übernachtung des Kindes berufsbedingt benötigt, sind entsprechende Nachweise für diesen Bedarf beizufügen.

Welche Betreuungsform wird neben der beantragten Kindertagespflege noch in Anspruch genommen?

Krippe  Kindergarten/Spielkreis  Schule  Hort

Diese Zeiten (von – bis) bitte genau angeben:

|     | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-----|--------|----------|----------|------------|---------|
| von |        |          |          |            |         |
| bis |        |          |          |            |         |

## Angaben zur Tagespflegeperson

|                      |  |
|----------------------|--|
| <b>Name, Vorname</b> |  |
| <b>Straße</b>        |  |
| <b>PLZ, Ort</b>      |  |
| <b>Telefonnummer</b> |  |
| <b>Betreuungsort</b> |  |

## Angaben zum Einkommen der Eltern

(Sofern sie mit dem Kind in einem Haushalt wohnen.)

- Das Jahres-Nettoeinkommen liegt über 48.000 Euro  
(automatische Eingruppierung in die Höchststufe, Nachweise sind nicht erforderlich)

| <b>Einkommen</b><br>(Zutreffendes ankreuzen)                             | <b>Vorzulegender Nachweis</b>  | <b>Kindesmutter</b><br>mtl. Betrag netto | <b>Kindesvater</b><br>mtl. Betrag netto |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen (netto)                        | Lohnabrechnungen der letzten 12 Monate, ggf. Nachweis bzgl. Sozialversicherungen |  |   |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I                              | Bescheid der Arbeitsagentur  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz IV)                  | Bescheid des Jobcenters  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Selbständige Tätigkeit                          | Einnahmeüberschussrechnung, GuV, Steuerbescheid vom Vorjahr                      |  |   |
| <input type="checkbox"/> Elterngeld                                      | Elterngeldbescheid   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Witwenrente/Rente/Pension                       | Rentenbescheid   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Krankengeld                                     | Bescheid der Krankenkasse  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Miet- oder Pachteinnahmen                       | Miet- und/oder Pachtvertrag u. Lasten für die Wohnung bzw. Grundbesitz           |  |   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges<br>(z. B. BAföG, BAB, Unterhalt, UVG) | Bescheid, Kontoauszug  |  |   |

Maßgeblich ist das Einkommen in dem 12-Monatszeitraum vor dem Beginn des Bewilligungszeitraumes der Kindertagespflege. **Ändert sich das Einkommen während des Bewilligungszeitraumes um mindestens 30 %, ist dies vom Antragsteller unverzüglich mitzuteilen.** Der Kostenbeitrag wird ab dem Veränderungszeitpunkt bis zum Ende des Bewilligungszeitraumes neu berechnet.

## **Erklärung des Antragstellers**

Mir ist bekannt, dass ich ab Beginn der Kindertagespflege grundsätzlich verpflichtet bin, einen Kostenbeitrag nach den Regelungen der Satzung über die Erhebung von Kostenbeiträgen für die Kindertagespflege an den Landkreis Cuxhaven zu zahlen. Die Höhe des Kostenbeitrages wird mir durch Bescheid mitgeteilt.

**Rückständige Beiträge werden im Verwaltungszwangsverfahren beigetrieben. Kommt der Beitragsschuldner seiner Zahlungspflicht schuldhaft in zwei aufeinander folgenden Monaten nicht nach, kann die Förderung in Kindertagespflege eingestellt werden.**

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, Änderungen der Betreuungszeiten, meines Wohnortes sowie meiner Familien- und Einkommensverhältnisse (um mindestens 30 %) unverzüglich und unaufgefordert dem Jugendamt mitzuteilen. Ich habe Sozialleistungen zu erstatten, soweit ich diese wegen falscher oder unvollständiger Angaben zu Unrecht bezogen habe. Ferner ist mir bekannt, dass dieses auch strafrechtlich verfolgt werden kann.

Für die Bearbeitung dieses Antrages werden personenbezogene Daten gespeichert und verarbeitet. Weitergegeben werden die Daten nur, soweit dieses gesetzlich vorgesehen ist. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben gespeichert, verarbeitet und unter den gesetzlichen Voraussetzungen weitergegeben werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Förderleistung direkt an die Tagespflegeperson ausbezahlt wird und diese eine Mitteilung bezüglich der Entscheidung über diesen Antrag erhält.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Bei Fragen zur Antragstellung erteilen Ihnen die Mitarbeiterinnen in der Wirtschaftlichen Jugendhilfe Frau Heinsohn (Tel. 0 47 21/66-28 07) und Frau Reyelt (Tel. 0 47 21 66-28 04) gerne Auskunft.



- Bitte vollständig ausfüllen -

**Angaben der Tagespflegeperson  
zum Antrag auf Förderung in Kindertagespflege**

Für das Kind/die Kinder: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

ab: \_\_\_\_\_

**Tagespflegeperson:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel-Nr.: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis zum Tagespflegekind: \_\_\_\_\_

- Betreuungsort:  im Haushalt der Tagespflegeperson  
 im Haushalt der Eltern  
 in anderen geeigneten Räumen

Liegt eine Erlaubnis zur Kindertagespflege vor?

(bitte ankreuzen)

Nein  Ja, gültig bis \_\_\_\_\_

Entgelt lt. Bescheid vom \_\_\_\_\_ gemäß

Stufe 1  Stufe 2 a  Stufe 2 b  Stufe 3

Bankverbindung:

Name der Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Eingewöhnungsphase: Abrechnung nach Stundenzettel

Laufende Kindertagespflege:

Bitte genaue Uhrzeit eintragen, an denen das Kind in Kindertagespflege betreut wird.

|     | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Samstag | Sonntag | Std.<br>insges. |
|-----|--------|----------|----------|------------|---------|---------|---------|-----------------|
| von |        |          |          |            |         |         |         |                 |
| bis |        |          |          |            |         |         |         |                 |

---

Ort, Datum

Unterschrift der Tagespflegeperson

**- Nicht vom Antragsteller auszufüllen! -**

**Stellungnahme der Fachberatung**

Anmerkungen der Fachberatung Kindertagespflege an die Wirtschaftliche Jugendhilfe:

---

---

ohne Qualifizierung

mit Qualifizierung

Entgelt gem. Satzung ab \_\_\_\_\_

Stufe 1

Stufe 2 a

Stufe 2 b

Stufe 3

---

Datum

---

Unterschrift