

Eingangsdatum beim Fachdienst Finanzielle Jugendhilfen/

Erstkontakt Tageselternverein _____

Erst-Mitteilung des Tageselternvereins an das Jugendamt: _____

Antrag gem. § 23 SGB VIII

- Auf Vermittlung des/der Kindes/er in Tagespflege
- Auf Vermittlung des/der Kindes/er in Tagespflege mit Finanzierung der Maßnahme

Ich/Wir^{*)} beantragen, wie angegeben, für das/die nachstehende/n Kind/er eine Tagespflege für die Zeit ab _____

Die Kindertagespflege besteht bereits seit dem _____

| | Kind 1 | Kind 2 |
|--------------------|--|--|
| Name | _____ | _____ |
| Vorname | _____ | _____ |
| Geburtsdatum | _____ | _____ |
| Anschrift | _____ | _____ |
| Sorgeberechtigte/r | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige, wer ? _____ | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige, wer ? _____ |

Eltern des Kindes / der Kinder

| | Mutter | Vater |
|---|--|--|
| Name | _____ | _____ |
| Vorname | _____ | _____ |
| Anschrift | _____ | _____ |
| Geburtsdatum | _____ | _____ |
| Familienstand | _____ | _____ |
| telefonisch tagsüber erreichbar unter folgender Rufnummer | _____ | _____ |
| derzeitige Berufstätigkeit | _____ | _____ |
| Arbeitgeber | _____ | _____ |
| | <input type="checkbox"/> nicht berufstätig | <input type="checkbox"/> nicht berufstätig |

Versorgung des Kindes

- Das Kind lebt
- im gemeinsamen Haushalt der Eltern, die
 - verheiratet zusammenleben
 - nicht verheiratet zusammenleben
 - beim alleinerziehenden Elternteil
 - alleinlebend mit eigenem Haushalt
 - im gemeinschaftlichen Haushalt mit folgenden anderen Personen : _____

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Erforderlichkeit der Tagespflege

Die Erforderlichkeit von Tagespflege stellt der Kreis Olpe als öffentlicher Träger der Jugendhilfe auf der Basis der gesetzlichen Vorgaben (§ 24 SGB VIII) sowie der Vorgaben des Rahmenplanes zum Jugendhilfeplan (Drucksache 99/2005, S. 12) fest.
Die Förderung in Kindertagespflege gilt als erforderlich, wenn bei den Erziehungsberechtigten eine der folgenden Voraussetzungen erfüllt ist:

| | | | |
|--------------------------|---|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | In Erwerbstätigkeit, Arbeitszeit/Stunden wöchentlich: | <u>Mutter:</u> | <u>Vater:</u> |
| | | _____ | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Aufnahme geplant ab / seit: | _____ | _____ |
| | <input type="checkbox"/> befristet bis: | _____ | _____ |
| <hr/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | In Schulausbildung | Klasse | voraussichtliches Ende der Schulausbildung (Monat, Jahr) |
| <hr/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | In Berufsausbildung | Ausbildungsjahr | Prüfung (Monat, Jahr) |
| <hr/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | In Hochschulausbildung (Fachrichtung) | Semester | Examen (Monat, Jahr) |
| <hr/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | In einer Eingliederungsmaßnahme in Arbeit gem. SGB II / III | Ende der Maßnahme (Monat, Jahr) | |
| <hr/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ohne diese Leistung ist eine dem Wohl des/der Kindes/er entsprechende Förderung (§ 24 Abs. 3 SGB VIII) nicht gewährleistet. | | |
| | <input type="checkbox"/> Ja, Begründung: | <input type="checkbox"/> nein | |
| <hr/> | | | |

Bestehen Ansprüche gegenüber anderen Leistungsträgern auf die Gewährung von Kinderbetreuungskosten?

ja, bei folgender Stelle : nein

Werden Hilfen von anderen Personen bei der Betreuung des/der Kindes/er in Anspruch genommen?

ja, folgende _____
 nein

Die täglichen Arbeits-, Schul-, und Studiumzeiten oder Zeiten der Berufsausbildungs- und Eingliederungsmaßnahmen sind nachzuweisen!

Personalien der Tagespflegeperson/en:

| | Frau | Herr |
|-----------------------|-------------|-------------|
| Name | _____ | _____ |
| Vorname | _____ | _____ |
| Anschrift | _____ | _____ |
| Telefon-Nr. | _____ | _____ |
| Geb.-Datum, Geb.-Ort | _____ | _____ |
| Staatsangehörigkeit | _____ | _____ |
| <u>Bankverbindung</u> | | |
| Geldinstitut | _____ | _____ |
| Bankleitzahl | _____ | _____ |
| Kontonr. | _____ | _____ |

Die Tagespflege soll stattfinden:

- im Haushalt der Tagespflegeperson/en
 im Haushalt der Eltern des Kindes/der Kinder

Mit den leiblichen Eltern des Kindes/der Kinder bin ich/sind wir verwandt

- ja, **Verwandtschaftsgrad:** _____
 nein.

Wurde bereits früher ein Antrag auf Aufnahme eines Tagespflegekindes gestellt? ja nein

Wenn ja, liegt eine **Erlaubnis zur Kindertagespflege** gem. §43 SGB VIII vor? ja, bis zum _____ nein
 nicht erforderlich ist beantragt

Die **Eignungsüberprüfung** der Tagespflegeperson/Kinderfrau erfolgte durch das Jugendamt, den Tageselternverein

Ich als Tagespflegeperson beantrage die Übernahme von:

- Unfallversicherungsbeiträgen (Versicherungs-PFLICHT bei BGW Hamburg!) ja nein
Beiträgen zur angemessenen Altersicherung ja nein
Beiträge für eine angemessene Kranken- und Pflegeversicherung ja nein

Abwesenheitszeiten der Eltern des Kindes/der Kinder (z.B. Arbeitszeit + Fahrtzeiten)

1. Woche / Monat

- 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

2. Woche / Monat

- 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

3. Woche / Monat

- 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

4. Woche / Monat

- 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

5. Woche / Monat

- 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

Die Tagespflege für das Kind/die Kinder _____ ist zu folgenden Betreuungszeiten erforderlich:

1. Woche / Monat

- 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

2. Woche / Monat

- 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

3. Woche / Monat

- 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

4. Woche / Monat

- 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

5. Woche / Monat

- 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

Anmeldungen in einem Kindergarten / Kindergartentagesstätte / Schule

nein, Begründung: _____

der Antrag auf Aufnahme ist gestellt, mit der Aufnahme ist frühestens zu rechnen im _____

ja, ab _____ mit Über-Mittag-Betreuung ohne Über-Mittag-Betreuung

(Name und Anschrift der Einrichtung / Schule)

Öffnungszeiten der Einrichtung / Unterrichtszeiten der Schule

1. Woche / Monat

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

2. Woche / Monat

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

3. Woche / Monat

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

4. Woche / Monat

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

5. Woche / Monat

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

Erklärungen der Eltern

Mir/uns^{*)} ist bekannt, dass ich/wir nach §§ 90 ff. SGB VIII zu den Kosten der Tagespflege beizutragen habe(n).

Das gilt auch, wenn das Einkommen unter der maßgeblichen Einkommensgrenze nach dem SGB XII liegt.

Mir/uns ist bekannt, dass das Jugendamt von **j e d e r** Veränderung in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen zu unterrichten ist. Dazu gehören z.B. die Aufnahme einer anderen Tätigkeit, die Veränderung des Einkommens, ein Wohnungswechsel, Sorgerechtsänderungen.

Mir/uns ist bekannt, dass jede Veränderung in der Betreuung des Kindes dem Jugendamt mitzuteilen ist. Hierzu gehören z.B. der Abbruch des Tagespflegeverhältnisses, die Unterbrechung der Betreuungszeiten (dazu gehören auch längere Krankenhausaufenthalte), der Umzug der Tagespflegeperson/en.

Mir/uns ist bekannt, dass das Jugendamt ein Auskunftsrecht über meine/unsere persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse hat, soweit Leistungen in Anspruch genommen werden (§ 97 a SGB VIII).

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des Antragstellers / der Eltern

Gemeinsame Erklärungen von Eltern und Tagespflegepersonen

Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben voll der Wahrheit entsprechen und dass keine wichtigen Angaben verschwiegen wurden.

Wir verpflichten uns, jede Änderung der Tatsachen, die für die Tagespflege maßgeblich sind, insbesondere der Einkommens- und Familienverhältnisse, sowie Änderungen in den Betreuungs-, Arbeits- und Schulzeiten und Beendigung des Tagespflegeverhältnisses, sofort unaufgefordert mitzuteilen.

Wir verpflichten uns, über alle Angelegenheiten, die den persönlichen Lebensbereich des anderen betreffen und ihrer Natur nach einer Geheimhaltung bedürfen, Stillschweigen zu bewahren (siehe Sozialgesetzbuch X - Schutz der Sozialdaten - §§ 67 ff., insbesondere § 78 SGB X).

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / des Elternteils

Unterschrift der Tagespflegeperson/en

Kindertagespflege

(vom Fachdienst des Jugendamtes oder der Träger der freien Jugendhilfe oder dem Tagespflegeelternverein der kfd auszufüllen)

ja nein Die Tagespflege ist für das/die Kinder erforderlich.

ja nein Die Tagespflege ist für das/die Kind/er geeignet.

ja nein Die Erlaubnis zur Kindertagespflege gem. § 43 SGB VIII liegt vor.

Die Erlaubnis zur Kindertagespflege ist bis zum _____ befristet.

ja nein Die Voraussetzungen zur Gewährung der Tagespflege gemäß den Richtlinien liegen vor.

Ort, Datum

Unterschrift der Fachkraft

^{*)} Nichtzutreffendes bitte streichen