

Antrag auf Gewährung von Jugendhilfe nach § 2 Abs. 2 SGB VIII: Kindertagespflege (§§ 22 ff. SGB VIII)

Eingangsvermerk:

Hier: Folgeantrag Änderungsantrag

Stand 05.2012

für das Kind/ die Kinder

Familienname, Vorname(n) [1. Kind]	Geburtsname (wenn abweichend)	Geburtsdatum	Geburtsort
Familienname, Vorname(n) [2. Kind]	Geburtsname (wenn abweichend)	Geburtsdatum	Geburtsort
Familienname, Vorname(n) [3. Kind]	Geburtsname (wenn abweichend)	Geburtsdatum	Geburtsort
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)			

Antragsteller/in

Familienname, Vorname(n) [Mutter]		Familienname, Vorname(n) [Vater]		
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)				
Telefon privat	Mobiltelefon [Mutter]	Mobiltelefon [Vater]	dienstlich [Mutter]	dienstlich [Vater]

Folgeantrag

Ich/Wir beantragen die Weiterführung der Hilfe bis zum 31.07.20 ____
 Die Hilfe wird weiterhin unverändert benötigt, da sich keine Änderungen ergeben haben. (Weiter mit Unterschrift)

Änderungsantrag

Ich/Wir beantragen die Weiterführung der Hilfe bis zum 31.07.20 ____
 Die Hilfe wird mit folgenden Änderungen benötigt: (Folgende Felder ausfüllen soweit Änderungen beantragt werden)

Beantragt wird die geänderte Hilfe ab

Datum der Änderung/en	<input type="checkbox"/> im Haushalt des Leistungsberechtigten	<input type="checkbox"/> im Haushalt der Tagespflegeperson
	<input type="checkbox"/> sonstiges (bitte erläutern)	

Gründe für die Inanspruchnahme von Tagespflege

	Antragsteller/in		2. Elternteil im Haushalt	
Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Studium	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Umschulung, Sprachkurs	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstige Gründe				

Begründung (ggf. für "Sonstige Gründe"):

(Weitere Begründung ggf. Beiblatt)

Betreuungsbedarf

Wochentage	Uhrzeiten ...	von ...	bis ...	Summe
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Samstag				
Sonntag				

Bei Schicht-/ Wechseldienst: Nachweis der Dienstzeiten (z.B. durch Dienstplan)!

Angaben zur Tagespflegeperson

Familienname, Vorname(n)

Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)

Telefon privat

Mobiltelefon

Email-Adresse

Um zu vermeiden, dass Gesichtspunkte bei der Entscheidung über die Gewährung von Tagespflege für Ihr(e) Kind(er) unberücksichtigt bleiben, bitte ich Sie, die nachfolgenden Fragen vollständig zu beantworten. Sollten sich während des Aufnahmeverfahrens Ihre persönlichen Daten ändern, bitte ich um entsprechende Mitteilung.

1.1 Leben Sie mit Ihrem/n Kind/ern alleine und ohne Partner im Haushalt?

 Ja Nein - weiter mit Frage 2

1.2 Sind Sie berufstätig?

 Ja (Bitte Anlage "Erwerbstätigkeit" vom Arbeitgeber ausfüllen lassen) Nein

1.3 Liegt eine verbindliche Zusage des Arbeitgebers vor?

 Ja (Bitte Anlage "Erwerbstätigkeit" vom Arbeitgeber ausfüllen lassen) Nein

2. Sind beide Elternteile/ Partner berufstätig?

 Ja (Bitte beide jeweils Anlage "Erwerbstätigkeit" vom Arbeitgeber ausfüllen lassen) Nein

3.1 Wie viele Kinder haben Sie?

_____ Kind(er)

3.2 Wie wird/ werden das/ die Geschwisterkind(er) betreut?

1. _____

2. _____

3. _____

Wichtige Hinweise:

- 1. Sofern sich dauerhafte Änderungen im Betreuungsbedarf ergeben, ist unverzüglich ein Änderungsantrag zustellen!**
- 2. Wenn die Betreuung nach Ablauf des Gewährungszeitraums weitergeführt werden soll, ist spätestens 3 Wochen vor dem Ablaufdatum ein Verlängerungsantrag zu stellen.**
- 3. Sämtliche Anträge die die Betreuung in der Tagespflege betreffen sind ausschließlich von der/dem/den Sorgeberechtigten zu stellen!**

Erklärung:

1. Ich versichere/ Wir versichern hiermit, dass meine/ unsere Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.
2. Ich bin/ Wir sind informiert worden, dass im erforderlichen Umfang die personenbezogenen Daten vom Jugendamt gespeichert und an die aufnehmende Tagespflegeperson weitergegeben werden.
- 3.* Die Angaben meines Arbeitgebers stimmen mit meinem/ unserem derzeitigen Arbeitseinsatz überein. Eine Änderung meiner/ unserer Arbeitsbedingungen ist vorerst nicht angedacht. Sollte dies jedoch der Fall sein, werde(n) ich/ wir diese Änderungen sowie weitere Veränderungen der persönlichen Verhältnisse (z.B. Anschriftsänderung) dem Jugendamt umgehend mitteilen. Sollte aufgrund von falschen Angaben zur Berufstätigkeit eine Betreuungszeit bewilligt werden, die unter der Berücksichtigung der jetzigen Tatsachen nicht bewilligt worden wäre, besteht die Möglichkeit der Anpassung der Betreuungszeit bzw. der Rückforderung der an die Tagespflegeperson gezahlten Mittel.
4. Über die Gewährung, bzw. Nichtgewährung der Kindertagespflege sowie über den von mir/ uns zu leistenden Kostenbeitrag (Gebühr) erhalte ich Bescheide.
5. Die o.g. Hinweise habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und werde sie befolgen.

* Nr. 3 findet nur Beachtung sofern die Anlage "Erwerbstätigkeit" auszufüllen ist!

Ort und Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Anlage - Erwerbstätigkeit

Auszufüllen vom Arbeitgeber!

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder aus.

Die gesetzlichen Grundlage ergibt sich aus § 97a Sozialgesetzbuch II (Kinder- und Jugendhilfegesetz).

Arbeitgeber

Firmenname

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)

Arbeitsbescheinigung für:

Frau/Herr _____ ist bei mir seit dem _____ beschäftigt.

Arbeitszeit

Ihre/Seine Arbeitszeit liegt

derzeit

ab dem _____

hauptsächlich im

Vormittagsbereich

in der Zeit von _____ bis _____ Uhr

Nachmittagsbereich

in der Zeit von _____ bis _____ Uhr

Ganztagsbereich

in der Zeit von _____ bis _____ Uhr

Nachtdienst

in der Zeit von _____ bis _____ Uhr

Schicht-/Wechseldienst

Wochenenddienst

in der Zeit von _____ bis _____ Uhr

Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt

1 Tag

2 Tage

3 Tage

4 Tage

5 Tage oder mehr

Arbeitsverhältnis

Die/Der Arbeitnehmer(in) befindet sich derzeit

in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis

in Elternzeit. Diese endet voraussichtlich am _____

im Sonderurlaub und wird voraussichtlich die Arbeit wieder aufnehmen am _____

in einem Arbeitsverhältnis. Dieses ist befristet bis zum _____

Die/Der Arbeitnehmer(in) ist als Aushilfskraft für die Zeit von _____ bis _____ beschäftigt.

Es ist beabsichtigt, die/den Arbeitnehmer(in) zum _____ einzustellen. (Bitte Angaben zur Arbeitszeit machen!)

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Anlage - Erwerbstätigkeit

Auszufüllen vom Arbeitgeber!

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder aus.

Die gesetzlichen Grundlage ergibt sich aus § 97a Sozialgesetzbuch II (Kinder- und Jugendhilfegesetz).

Arbeitgeber

Firmenname

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)

Arbeitsbescheinigung für:

Frau/Herr _____ ist bei mir seit dem _____ beschäftigt.

Arbeitszeit

Ihre/Seine Arbeitszeit liegt

derzeit

ab dem _____

hauptsächlich im

Vormittagsbereich

in der Zeit von _____ bis _____ Uhr

Nachmittagsbereich

in der Zeit von _____ bis _____ Uhr

Ganztagsbereich

in der Zeit von _____ bis _____ Uhr

Nachtdienst

in der Zeit von _____ bis _____ Uhr

Schicht-/Wechseldienst

Wochenenddienst

in der Zeit von _____ bis _____ Uhr

Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt

1 Tag

2 Tage

3 Tage

4 Tage

5 Tage oder mehr

Arbeitsverhältnis

Die/Der Arbeitnehmer(in) befindet sich derzeit

in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis

in Elternzeit. Diese endet voraussichtlich am _____

im Sonderurlaub und wird voraussichtlich die Arbeit wieder aufnehmen am _____

in einem Arbeitsverhältnis. Dieses ist befristet bis zum _____

Die/Der Arbeitnehmer(in) ist als Aushilfskraft für die Zeit von _____ bis _____ beschäftigt.

Es ist beabsichtigt, die/den Arbeitnehmer(in) zum _____ einzustellen. (Bitte Angaben zur Arbeitszeit machen!)

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers