

Antrag auf Übernahme der Tagespflegekosten nach § 23 Sozialgesetzbuch (SGB VIII)

A) Grunddaten

Antragsteller/in
(Name, Vorname, Geburtsname)

geb. am: in Familienstand:

wohnhaft: Tel:

Ich beantrage die Übernahme der Tagespflegekosten nach § 23 SGB VIII

für meine Tochter / meinen Sohn

geb. am: in

Vater des Kindes
(Name, Vorname)

geb. am: in

wohnhaft: Tel:

Kind 2: geb. am:

Kind 3: geb. am:

sowie: geb. am:
(Name, Vorname, Verhältnis zur/zum Antragsteller/in)

Tagespflegebeginn: voraussichtl. Ende:

Tagespflegeperson Tel:

wohnhaft

Kontonr.: BLZ: Bank:

Wann soll/en unser/e Kind/er betreut werden?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> MO, Betreuungsstunden: _____ | <input type="checkbox"/> DI, Betreuungsstunden: _____ |
| <input type="checkbox"/> MI, Betreuungsstunden: _____ | <input type="checkbox"/> DO, Betreuungsstunden: _____ |
| <input type="checkbox"/> FR, Betreuungsstunden: _____ | <input type="checkbox"/> SA, Betreuungsstunden: _____ |
| <input type="checkbox"/> SO, Betreuungsstunden: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Übernachtbetreuung, Betreuungsstunden: _____ | <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ |

-
-
- Die Tagespflege wird im Haushalt der Tagespflegeperson durchgeführt.
- Die Tagespflege wird im Haushalt des/r Antragstellers/in durchgeführt. Mittagsverpflegung
- Maserschutzimpfung/Nachweis liegt vor. 1. Impfung (U6/ 11-14 Monate alt)
- Maserschutzimpfung liegt nicht vor/ erfolgt noch. (bitte unterstreichen) 2. Impfung (U7/ 15-23 Monate alt)

.....
Datum/Unterschrift Antragsteller/in

.....
Datum/Unterschrift Tagespflegeperson

B) Erklärung

Mir wurde erklärt, dass gem. § 90 Abs. 1 SGB VIII die Eltern zu den Kosten der Tagespflege im Rahmen ihrer wirtschaftlichen Leistungsfähigkeit herangezogen werden.
Grundlage für Erhebung des Kostenbeitrages in der Stadt Haltern am See ist die

Satzung der Stadt Haltern am See über die Erhebung von Elternbeiträgen

- **für die Inanspruchnahme der in der Stadt Haltern am See bestehenden Tageseinrichtungen für Kinder,**
- **für die Inanspruchnahme der Kindertagespflege in der Stadt Haltern am See und**
- **für die Teilnahme an den außerunterrichtlichen Angeboten der offenen Ganztagschulen im Primarbereich in der Stadt Haltern am See.**

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich gem. 97 a SGB VIII verpflichtet bin, die Auskünfte, die zur Berechnung des Elternbeitrages erforderlich sind, zu erteilen.

Außerdem wurde ich auf meine Mitwirkungspflichten gem. §§ 60 ff SGB I (Allgemeiner Teil) hingewiesen, insbesondere darauf, dass bei fehlender Mitwirkung die Jugendhilfeleistungen ganz oder teilweise eingestellt oder versagt werden können.

Die Beitragspflicht beginnt mit dem Ersten des Monats, in dem der Betreuungsplatz dem Kind zur Verfügung steht.

Über den von mir zu zahlenden Elternbetrag erhalte ich einen entsprechenden Bescheid.

Haltern am See, den
(Unterschrift Antragsteller/in)

Rückgabe bitte an:

Frau Gerke, Neues Rathaus, Dr.-Conrads-Str. 1, 45721 Haltern am See, Raum 1.01, Tel. 02364 / 933-340, Email: heike.gerke@haltern.de oder
Frau Post, Neues Rathaus, Dr.-Conrads-Str. 1, 45721 haltern am See, Raum 1.01, Tel.: 02364/ 933-361, Email: carina.post@haltern.de

Eingegangen am: _____

Unterschrift: _____

Nicht vom Antragsteller auszufüllen

52.51.8
52.51.1.1

Datum: _____

Bedarf und Umfang der Tagespflege sowie die Geeignetheit der Tagespflegeperson wurde geprüft und anerkannt.

Ab dem entstehen hieraus Tagespflegekosten für einen Umfang von Wochenstunden an folgenden Wochentagen:

MO Di MI. DO FR SA SO (Mittagsversorgung
Randzeitenbetreuung

Basisbetrag ohne Sozialversicherung: €/Std.

Zusatzleistungen

Bildungsdokumentation monatliche Pauschale ja nein

Beginn: _____ Ende: _____

Eingewöhnung einmalige Pauschale

Kinder vor dem Schuleintritt 100,00€
Kinder ab dem Schuleintritt 50,00€

Randzeitenbetreuung/ Zuschlag

Randzeitenbetreuung Zuschlag pro Stunde 1,50€

für Betreuungszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

an folgenden Wochentagen

MO Di MI. DO FR SA SO mit _____ Wochenstunden.

Nachtbetreuung (pro Nacht 2 Stunden/ 10,40€)

Anzahl der NB in der Woche _____ Monatsauflistung wird von TPP eingereicht

Die wirtschaftliche Jugendhilfe wird gebeten, entsprechende Zahlungen an die Tagespflegeperson aufzunehmen.

Unterschrift Fachberatung