

Antrag auf Förderung von Kindern in Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII

<p>Geben Sie dieses Antragsformular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:</p> <p>Landeshauptstadt Mainz Amt für Jugend und Familie Abt. Kindertagesstätten/Kindertagespflege Stadthaus Kaiserstraße 3-5 55116 Mainz</p> <p><u>Eingang beim Amt für Jugend und Familie am:</u></p>	<p>Auskunft erteilt: Selina Cardaci Telefon-Nr.: 0 61 31 / 12 37 34 Zimmer: 348 E-Mail: selina.cardaci@stadt.mainz.de</p> <p>Termine nur nach telefonische Vereinbarung!</p> <p>Telefax-Nr.: 0 61 31 / 12 28 90 Aktenzeichen: 51 03 01 – Kindertagespflege (bei Antwort bitte angeben)</p>
---	--

I. **Angaben zum Antrag** **Erstantrag** **Veränderung der Betreuungszeit**
(Wiederholungsantrag)

ab: _____ / **Eingewöhnung in der Zeit vom:** _____ **bis:** _____
(Wichtig: Eine Förderung ist frühestens ab dem Monat der Antragstellung möglich!)

1. Kind, für das die Bezuschussung beantragt wird:

Name, Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 Straße, PLZ, Wohnort _____
 Staatsangehörigkeit _____
 Geschlecht: männlich weiblich divers

2. Tagespflegeperson

Tel.: _____

3. Eltern

1. Erziehungsberechtigte/r

2. Erziehungsberechtigte/r

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ Familienstand () ledig () verh. () getrenntlebend () eingetragene Lebenspartnerschaft () geschieden () verwitwet Straße, PLZ, Wohnort _____ Telefon _____ E-mail _____	_____ _____ _____ () ledig () verh. () getrenntlebend () eingetragene Lebenspartnerschaft () geschieden () verwitwet _____ _____ _____
--	---

4. Inanspruchnahme der Tagesbetreuung

bis zu 35 Stunden wöchentlich
(kein Nachweis über Erwerbstätigkeit/Studium/Ausbildung/sonstiges erforderlich)

ab 36 Stunden oder Betreuung während des 1. Lebensjahres
Grund für die Inanspruchnahme der Tagesbetreuung:

z.B. Arbeitgeber/ Studium/
 Krankheit / sonstiges _____

ab / seit dem _____

Arbeitszeit täglich _____

Fahrtzeit täglich _____

5. Weitere Kinder der Eltern / auch Stiefgeschwister

Name, Vorname	Geburtsdatum	Einkommen /mtl.	im Haushalt lebend
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

6. Weitere Personen im Haushalt

Name, Vorname	Geburtsdatum	Einkommen /mtl.	im Haushalt lebend
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

7. Erforderliche Nachweise, bitte dem Antrag beifügen:

- bis zu 35 Stunden wöchentlich**
 - a) Betreuungsvertrag mit der Tagespflegeperson
- ab 36 Stunden und während des 1. Lebensjahres**
 - b) Betreuungsvertrag mit der Tagespflegeperson
 - c) Arbeitszeitsnachweis(e) vom Arbeitgeber (wie viel Tage / Stunden die Woche beschäftigt)

8. Zu leistender Elternbeitrag gem. § 90 Abs. 1 Nr. 3 SGB VIII / Anerkennung des Höchstbeitrages

Ich / wir erkennen hiermit die Festsetzung des Höchstbeitrages an
(bereinigtes Nettoeinkommen liegt über 6.150,00 € monatlich)

ja _____ **nein, wir bitten um Berechnung des Elternbeitrages**
Unterschrift Eltern

Ab dem zweiten Geburtstag bis zum Schuleintritt ist die Kindertagespflege beitragsfrei.

9. Überprüfung der wirtschaftlichen Verhältnisse zur Festsetzung / Berechnung des Elternbeitrages gem. § 90 Abs. 1 Nr. 3 SGB VIII

a) Einkommen

Bsp.: Netto-Arbeitseinkommen, Renteneinkünfte, Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes (ALG II), Leistungen für die Kinderbetreuung, Kindergeld, Kinderzuschlag, Elterngeld, Unterhaltsbeiträge (privatrechtlich), Krankengeld, Bafög, Stipendien, sonstiges

b) Besondere Belastungen (monatlich)

Bsp.: Versicherungen wie Hausrat-, Haftpflicht-, Unfall-, Berufsunfähigkeitsversicherung, Rister, Fahrtkosten zur Arbeitsstätte, Unterhaltsverpflichtungen an Kinder die nicht im Haushalt leben, Berufsverbände, priv. Krankenvers., sonstiges

c) Nachweis über die Zahlung von Kindergeld

Bitte legen Sie dem Antrag zu den von Ihnen unter den Punkt 9. gemachten Angaben entsprechende Nachweise

bei (Kontoauszüge allein können nicht berücksichtigt werden). Die **kapitalbildenden Versicherungen** werden nicht anerkannt.

Die Angaben in diesem Antrag werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen erhoben.

Sie sind gemäß § 97a SGB VIII zur Auskunft verpflichtet.

Zuschüsse zur Tagespflege können erst bewilligt und ausgezahlt werden, wenn alle Unterlagen vorliegen und die Pflegeperson vom Amt für Jugend und Familie überprüft worden ist.

II. Erklärung:

Ich/Wir bestätige(n), dass vorstehende Angaben in allen Punkten vollständig und richtig sind. Es ist uns bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben können, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Über mein/unser Einkommen und das meines/unseres Kindes werden wir Auskunft erteilen und entsprechende Nachweise beifügen/unaufgefordert nachreichen. Jede Änderung in meinen/unseren Einkommensverhältnissen werden wir dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich mitteilen und belegen.

Ich/wir sind darauf hingewiesen worden, dass zu den Kosten der Tagespflege beigetragen werden muss (§ 90 SGB VIII). Ich versichere/Wir versichern, dass ich/wir alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht haben.

Mainz, _____
Datum

1. Erziehungsberechtigte/r

2. Erziehungsberechtigte/r

Behörde Stadtverwaltung Mainz Amt für Jugend und Familie, Abt. Kindertagesst. Kindertagespflege Kaiserstraße 3-5 55116 Mainz	Eingangsstempel
--	------------------------

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Landesdatenschutzgesetz von Rheinland-Pfalz

1. Betroffene

Kind:
 1. Person:
 2. Person:

2. Datenverarbeitende Stelle

Stadtverwaltung Mainz
 Jockel-Fuchs-Platz 1, 55116 Mainz
 Vertreten durch Herrn Oberbürgermeister Michael Ebling

3. Umfang der zu bearbeitenden Daten

- Personendaten
- Adressdaten
- Kontaktdaten
- Nationalität
- Herkunft/nichtdeutscher Herkunftssprache
- Entwicklungsbesonderheiten (Integrationskinder)
- Gesundheitszustand (Impfungen, Krankheiten, Allergien und Kinderarzt)

4. Verwendungszweck

Die Erfassung der Daten dient der

- Abrechnung der Elternbeiträge
- Erstellung der gesetzlichen Statistiken (Nationalität, Herkunft)
- Erstellung eines Notfallzettels (Gesundheitszustand)
- Berücksichtigung bei der Betreuung des Kindes (Entwicklungsbesonderheiten)

5. Wichtige Hinweise

Bedeutung der Einwilligung:
 Mit dieser Einwilligung ermächtigen Sie die datenverarbeitende Stelle unter Nr. 2 Ihre Daten unter Nr. 3 zu dem in Nr. 4 genannten Zweck zu verwenden.

Möglicher Empfängerkreis:
 Stadtkasse Mainz, Jockel-Fuchs-Platz 1, 55116 Mainz,
 Kommunale Datenzentrale Mainz, Hechtsheimer Straße 35, 55131 Mainz,
 Statistisches Landesamt Rheinland-Pfalz, Mainzer Straße 14-16, 56130 Bad Ems
 Für die Vermittlung von Betreuungsverhältnissen können die Kontaktdaten der Eltern bzw. Sorgeberechtigten an die Tagespflegeperson weitergegeben werden.

Verweigerung der Einwilligung und Widerrufsmöglichkeit:
 Diese Einwilligung kann verweigert und jederzeit schriftlich gegenüber der datenverarbeitenden Stelle mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Der Speicherung und Verarbeitung der Daten willige ich / willigen wir* hiermit ein.

Mainz, _____

 Unterschrift des Erziehungsberechtigten