

 <b>Landratsamt Dillingen a.d. Donau</b> Wirtschaftliche Jugendhilfe Große Allee 24 89407 Dillingen a.d. Donau Tel.: 09071/51-415 oder -465 E-Mail: kita-tp@landratsamt.dillingen.de	Eingang beim Landratsamt Dillingen a.d. Do.
--	--

# Antrag auf Übernahme der Gebühren einer Tagespflege

nach §§ 22 - 24 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)  
für das Kind

*Dieser Antrag ist ausschließlich von den Personensorgeberechtigten auszufüllen!*

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Das Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____
Straße:	PLZ:
Ort:	→ Bitte legen Sie eine Kopie des Ausweises oder der Geburtsurkunde vor
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Pfleger oder Vormund	
Aufenthaltsstatus bei Ausländer/Asylbewerber:	→ Bitte legen Sie eine Kopie des Ausweises, ggf. der Aufenthaltserlaubnis und des Sorgerechts bei

Als Personensorgeberechtigte/r beantrage/n ich/wir die Übernahme der Gebühren, beginnend **ab dem ersten Tag der Tagesbetreuung:**

(Datum)
Bei Neuansträgen IMMER ausfüllen!

## Voraussichtliche Dauer der Tagesbetreuung

vom	bis
-----	-----

## Voraussichtliche Betreuungszeiten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.

**Daraus errechnet sich eine durchschnittliche wöchentliche Buchungszeit**

von \_\_\_\_\_ Std. = **Buchungskategorie (BK)** \_\_\_\_\_

**Die Tagesbetreuung findet statt:**

<input type="checkbox"/> bei der Tagespflegeperson	Name und Anschrift der Tagespflegeperson
<input type="checkbox"/> in der elterlichen Wohnung	
Die Tagespflegeperson ist weder verwandt oder verschwägert bis zum 3. Grad mit dem Tagespflegekind	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Gebühren für die Tagespflege wurden in den letzten sechs Monaten bereits übernommen durch

\_\_\_\_\_ (Name des Jugendamtes)

**Betreuungsgrund ab einer Buchungszeit von > 5 - 6 Stunden**

Der höhere Betreuungsumfang ist notwendig wegen.....(Grund ankreuzen)

- Erwerbstätigkeit (→ bitte Arbeitsvertrag oder Bestätigung vom Arbeitgeber über Arbeitszeiten beider Personensorgeberechtigten in Kopie vorlegen)
- Sprachkurs (→ bitte Nachweis mit den Unterrichtszeiten vorlegen)
- Maßnahme Arbeitsamt (→ bitte Bescheid Arbeitsamt in Kopie vorlegen)
- Schulbesuch und ähnliches (→ bitte Bescheinigung vorlegen)
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

	<b>Kindsmutter</b>	<b>Kindsvater</b>	bzw. der im Haushalt mit lebende Partner
Familienname			
Geburtsname			
Vorname/n			
Geburtstag			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Aufenthaltsstatus: Bei Ausländer/Asylbewerber			
Mit dem Vater des Kindes verheiratet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Wohnort			
Telefonnummer:			
E-Mail-Adresse:			
→ Bitte legen Sie eine Kopie der Ausweise und ggf. der Aufenthaltserlaubnis bei			

Mit dem Antrag sind von den **Personensorgeberechtigten** einzureichen:

- eine Kopie der Geburtsurkunde des Kindes (alternativ Ausweiskopie)
- Ausweiskopien der Personensorgeberechtigte(n)
- Bestätigung durch die Kommune

Bei Erfordernis sind von den **Personensorgeberechtigten** zusätzlich einzureichen

- Entsprechende Nachweise über die Notwendigkeit der Buchungszeit von mehr als 5 Stunden lt. Angaben auf Seite 2
- Aufenthaltsbescheinigungen (bei Ausländern/Asylbewerber)
- Einkommensunterlagen (wenn ein Antrag auf Ermäßigung bzw. Erlass des Kostenbeitrages (siehe Seite 4) gestellt wird.

Die **Tagespflegeperson** reicht folgende Unterlagen beim Amt für Kinder, Jugend und Familie Dillingen a.d.Donau ein:

- Betreuungsvereinbarung zwischen Personensorgeberechtigten und der Tagespflegeperson
- Antrag auf Gewährung einer Geldleistung für eine Tagespflegeperson

**Ich/wir stelle(n) einen**

Antrag auf Ermäßigung bzw. Erlass Kostenbeitrages gem. § 90 Abs. 1 Nr. 3 Abs. 3 u. Abs. 4 SGB VIII. Ich/Wir werde(n) nachstehend meine/unsere wirtschaftlichen Verhältnisse noch darlegen. Dafür lege(n) ich/wir das Formular Einkommen-/Ausgabennachweise ausgefüllt und unterschrieben mit den entsprechenden Nachweisen bei.

Beim Bezug von

Leistungen nach dem SGB II/Jobcenter-Leistungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Leistungen nachdem SGB XII/Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bezug von Kinderzuschlag gem. § 6a des Bundeskindergeldgesetz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bezug von Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>→ ist es ausreichend, wenn der aktuelle Bewilligungsbescheid vorgelegt wird.</b>	

**ODER**

Ich/wir verzichten auf die Darlegung meiner/unsere Einkommensverhältnisse und bin/sind mit der Zahlung des jeweils gültigen Kostenbeitrags einverstanden.

### Kostenbeiträge für die Tagespflege

Betreuungs- kategorie	Betreuungszeit		Beitrag für 1. Kind	Beitrag für 2. Kind	Beitrag für 3. Kind
	täglich	wöchentlich in Std.	monatlich	monatlich	monatlich
BK 1	> 1 - 2 Std.	mehr als 5 bis 10 Stunden	93,00 €	65,00 €	37,00 €
BK 2	> 2 - 3 Std.	mehr als 10 bis 15 Stunden	131,00 €	92,00 €	52,00 €
BK 3	> 3 - 4 Std.	mehr als 15 bis 20 Stunden	163,00 €	114,00 €	65,00 €
BK 4	> 4 - 5 Std.	mehr als 20 bis 25 Stunden	190,00 €	133,00 €	76,00 €
BK 5	> 5 - 6 Std.	mehr als 25 bis 30 Stunden	210,00 €	147,00 €	84,00 €
BK 6	> 6 - 7 Std.	mehr als 30 bis 35 Stunden	225,00 €	158,00 €	90,00 €
BK 7	> 7 - 8 Std.	mehr als 35 bis 40 Stunden	243,00 €	170,00 €	97,00 €
BK 8	> 8 - 9 Std.	mehr als 40 bis 45 Stunden	263,00 €	184,00 €	105,00 €
BK 9	> 9 Std.	mehr als 45 Stunden	292,00 €	204,00 €	117,00 €

Stand: 01.01.2025

Bei Änderungen der Berechnungsgrundlagen erfolgt eine entsprechende Anpassung der Kostenbeiträge.

Ich/wir versichere/n, dass ich/wir die Auskünfte nach bestem Wissen erteile/n. Ich/wir weiß/wissen, dass falsche Angaben strafbar sind (§ 263 Strafgesetzbuch) sowie dass aufgrund falscher Angaben zu Unrecht gewährte Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Ich/wir werde/n dem **Amt für Kinder, Jugend und Familie Dillingen a.d.Donau** folgende **Änderungen** in den familiären und wirtschaftlichen Verhältnissen während des Hilfebezuges **unaufgefordert** und unverzüglich mitteilen (Mitwirkungspflicht §§ 60 ff Sozialgesetzbuch I):

- Wechsel der **Anschrift / Wohnort**
- Veränderung der **Einkommens-** und **Familienverhältnisse**
- **Änderungen im Aufenthaltsstatus**
- **Austritt/Wechsel bei der Tagesmutter**

Die o.g. Daten werden nur zur Bearbeitung des Antrages erhoben und gespeichert. Von den Hinweisen zum Datenschutz unter <https://www.landkreis-dillingen.de/Formulare.n32.html> habe/n ich/wir Kenntnis genommen. Die Hinweise zum Datenschutz können zudem bei dem für die Bearbeitung zuständigen Sachbearbeiter angefordert werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der Personensorgeberechtigten