

 Landratsamt Dillingen a.d. Donau 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

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)

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.....(Bitte den Grund ankreuzen)
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit (→ bitte Arbeitsvertrag oder Bestätigung vom Arbeitgeber über Arbeitszeiten <u>beider</u> Personensorgeberechtigten in Kopie vorlegen) <input type="checkbox"/> Sprachkurs (→ bitte Nachweis mit Zeiten vorlegen) <input type="checkbox"/> Maßnahme Arbeitsamt (→ bitte Bescheid Arbeitsamt in Kopie vorlegen) <input type="checkbox"/> Schulbesuch und ähnliches (→ bitte Bescheinigung vorlegen) <input type="checkbox"/> sonstiges: _____

	Kindsmutter	Kindsvater	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) sowie die 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 nach dem 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
→ ist es ausreichend, wenn der aktuelle Bewilligungsbescheid vorgelegt wird.	

ODER

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

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

Erläuterung zu den Buchungskategorien

Betreuungskategorie	täglich	wöchentlich
BK 1	> 1 - 2 Stunden	mehr als 5 bis 10 Stunden
BK 2	> 2 - 3 Stunden	mehr als 10 bis 15 Stunden
BK 3	> 3 - 4 Stunden	mehr als 15 bis 20 Stunden
BK 4	> 4 - 5 Stunden	mehr als 20 bis 25 Stunden
BK 5	> 5 - 6 Stunden	mehr als 25 bis 30 Stunden
BK 6	> 6 - 7 Stunden	mehr als 30 bis 35 Stunden
BK 7	> 7 - 8 Stunden	mehr als 35 bis 40 Stunden
BK 8	> 8 - 9 Stunden	mehr als 40 bis 45 Stunden
BK 9	> 9 Stunden	mehr als 45 Stunden