

# Kindertagespflege

Eingang

51-1

Antrag der Tagespflegeperson auf Auszahlung des Tagespflegegeldes nach § 23 SGB VIII

 Erstantrag Folgeantrag

## Kind/er für das/die der Antrag auf laufende Geldleistung gestellt wird

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum

## Angaben zum Betreuungsverhältnis

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Uhrzeit von							
Uhrzeit bis							

Betreuungsaufwand: \_\_\_\_\_ Std./Woche

Soweit bereits bekannt, die Uhrzeiten bitte so detailliert wie möglich angeben.

Anmerkungen:

Besteht ein erhöhter Betreuungsaufwand aufgrund einer medizinischen oder psychologischen nachgewiesenen Beeinträchtigung?

ja  nein 

(entsprechende Nachweise müssen von den Eltern vorgelegt werden)

Sind regelmäßig Übernachtungen vorgesehen?

ja  nein 

(durchgehende Betreuung von 21:00 Uhr bis 06:00 Uhr des Folgetages)

Wenn ja, wie viele Übernachtungen pro Monat sind geplant? \_\_\_\_\_

Beginn des Betreuungsverhältnisses: \_\_\_\_\_ (nach der Eingewöhnung)

Findet eine Eingewöhnung statt?

ja nein 

Das Kind erhält / Die Kinder erhalten während der Tagespflege ein warmes Mittagessen an wie vielen Tagen in der Woche?

Kind 1 =  1 Tag  2 Tagen  3 Tagen  4 Tagen  5 TagenKind 2 =  1 Tag  2 Tagen  3 Tagen  4 Tagen  5 Tagen

Das Kind erhält / Die Kinder erhalten während der Tagespflege kein warmes Mittagessen.

### Tagespflegeperson/en (Bezugsperson)

Name, Vorname

Straße

Wohnort	
Telefonnummer	
(Bankverbindung bei Änderungen bitte unbedingt angeben)	
IBAN	
BIC	Bank
Steuer-ID	

### Feststellung der Eignung als Tagespflegeperson

Tagespflege im Haushalt der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/>	Tagespflege im Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/>
Besitzen Sie eine Pflegeerlaubnis? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Kinderzahl: _____ Bewilligungsdatum: _____ Ablaufdatum: _____	
örtlich zuständiges Jugendamt	

### **\*\*\*Wichtig\*\*\***

**Im Rahmen der Bearbeitung Ihres Antrags/Anliegens werden Ihre Daten bei der Stadtverwaltung Frankenthal (Pfalz) automatisiert verarbeitet. Nähere Informationen finden Sie unter folgendem Link: <https://www.frankenthal.de/stadt-frankenthal/de/datenschutz>**

**Ich versichere, dass die vorgenannten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben den Tatbestand einer Straftat erfüllen können.**

**Jede Änderung werde ich unverzüglich mitteilen. Hierzu zählen zum Beispiel:**

- Änderungen des Betreuungsumfanges pro Woche
- Änderungen der Betreuungszeiten
- Ausfall der Betreuung wegen Krankheit, Urlaub o.ä.
- Ende der Betreuung oder Änderungen des Orts der Betreuung
- Ende der Betreuung
- Umzug
- Wechsel der Bankverbindung

**Mir ist bekannt, dass die Auszahlung der laufenden Geldleistung nur an eine Tagespflegeperson erfolgen kann, deren Eignung durch die örtlich zuständige Behörde festgestellt worden ist.**

**Leistungen werden frühestens ab dem Monat der Antragsstellung gewährt. Der Antrag der abgebenden Eltern auf Förderung in Kindertagespflege muss vorliegen.**

**Die Informationen zu den Geldleistungen in der Kindertagespflege habe ich erhalten, die Rahmenbedingungen zur Förderung der Kindertagespflege in Frankenthal (Pfalz) in Form der aktuell gültigen Satzung sind mir bekannt.**

Datum	Unterschrift