



**ANTRAG**

**auf Förderung in Kindertagespflege  
 gem. §§ 23 und 24 Sozialgesetzbuch - Achtes Buch -  
 (SGB VIII, Kinder- und Jugendhilfegesetz)**

**Kind(er), für das (die) Tagepflege beantragt wird**

Name, Vorname	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Desweiteren in Anspruch genommene Betreuungsform: <input type="checkbox"/> Krippe / Kindergarten seit/ab _____ <input type="checkbox"/> Hort seit/ab _____
Geburtsdatum, Geburtsort	Aufenthalt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Schule seit/ab _____ <input type="checkbox"/> _____ seit/ab _____

ggf. weiteres Kind: Name, Vorname	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Desweiteren in Anspruch genommene Betreuungsform: <input type="checkbox"/> Krippe / Kindergarten seit/ab _____ <input type="checkbox"/> Hort seit/ab _____
Geburtsdatum, Geburtsort	Aufenthalt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Schule seit/ab _____ <input type="checkbox"/> _____ seit/ab _____

**Angaben zu den Eltern (Antragsteller)**

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum/-ort		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
PLZ, Wohnort		
Straße, Hausnummer		
Telefonnummer, E-Mail		

Weitere Personen **im Haushalt** der Eltern bzw. des alleinerziehenden Elternteils (mit oder ohne Einkommen)

Name, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis	Geburtsdatum

### **Gründe für die Inanspruchnahme der Tagespflege**

Bei zusammenlebenden Eltern sind die Gründe von Mutter und Vater einzutragen.

#### **Begründung der Mutter**

<input type="checkbox"/>	Berufstätigkeit	<u>Beruf, Arbeitgeber (vorzulegender Nachweis: Anlage 3, ggf. Arbeitsvertrag, Arbeitszeitbescheinigung):</u>
<input type="checkbox"/>	Schul-/Hochschul-/Berufsausbildung	<u>Art, Klasse, Lehrjahr, Dauer (vorzulegender Nachweis: Schulbescheinigung, Stundenplan der Schule):</u>
<input type="checkbox"/>	Studium	<u>Fachrichtung, Semester, Dauer (vorzulegender Nachweis: Immatrikulationsbescheinigung):</u>
<input type="checkbox"/>	berufliche Bildungsmaßnahme/Umschulung	<u>Art, Dauer (vorzulegender Nachweis: Ausbildungs/Umschulungsvertrag u. Arbeitszeitbescheinigung):</u>
<input type="checkbox"/>	Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit	<u>Art, Dauer (vorzulegender Nachweis: Eingliederungsvereinbarung):</u>
<input type="checkbox"/>	Sonstige Gründe	<u>Begründung (Nachweise erforderlich):</u>

#### **Begründung des Vaters**

<input type="checkbox"/>	Berufstätigkeit	<u>Beruf, Arbeitgeber (vorzulegender Nachweis: Anlage 3, ggf. Arbeitsvertrag, Arbeitszeitbescheinigung):</u>
<input type="checkbox"/>	Schul-/Hochschul-/Berufsausbildung	<u>Art, Klasse, Lehrjahr, Dauer (vorzulegender Nachweis: Schulbescheinigung, Stundenplan der Schule):</u>
<input type="checkbox"/>	Studium	<u>Fachrichtung, Semester, Dauer (vorzulegender Nachweis: Immatrikulationsbescheinigung):</u>
<input type="checkbox"/>	berufliche Bildungsmaßnahme/Umschulung	<u>Art, Dauer (vorzulegender Nachweis: Ausbildungs/Umschulungsvertrag u. Arbeitszeitbescheinigung):</u>
<input type="checkbox"/>	Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit	<u>Art, Dauer (vorzulegender Nachweis: Eingliederungsvereinbarung):</u>
<input type="checkbox"/>	Sonstige Gründe	<u>Begründung (Nachweise erforderlich):</u>

### **Benötigte Betreuungsstunden** \*

Beginn des Tagespflegeverhältnisses: \_\_\_\_\_

	<b>von</b>	<b>bis</b>	<b>Stunden</b>
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
<b>Betreuungsstunden wöchentlich</b>			<b>= x 4,33</b>
<b>Durchschnittliche monatliche Betreuungszeit</b>			<b>=</b>

### **Angaben zur Tagespflegeperson** \*

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
PLZ, Wohnort	
Straße, Hausnummer	
Telefonnummer, E-Mail	

Die Tagesbetreuung erfolgt

- im Haushalt der Tagespflegeperson
- in Haushalt der Eltern/eines Elternteils
- in anderen geeigneten Räumen

und zwar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis

der Tagespflegeperson zum Kind/zu den Kindern \*

- besteht nicht
- besteht: \_\_\_\_\_

\* freiwillige Angabe

*\* Bestandteil des Antrags auf Förderung in Kindertagespflege ist die Kopie des Betreuungsvertrages zwischen Ihnen und der Tagespflegeperson.*

## Angaben zum Einkommen

<b>Einkommen</b> (zutreffendes ankreuzen)	<b>Vorzulegender Nachweis</b>	<b>Mutter</b> mtl. Betrag netto	<b>Vater</b> mtl. Betrag netto
<input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen/netto	Einkommen aus dem Kalendervorjahr, z. B. Einkommenssteuerbescheid		
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	Bescheid der Arbeitsagentur		
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Hartz IV)	Bescheid des Sozialamtes		
<input type="checkbox"/> Selbständige Tätigkeit	Einnahmeüberschussrechnung, GuV, Steuerbescheide vom Vorjahr		
<input type="checkbox"/> Elterngeld	Elterngeldbescheid		
<input type="checkbox"/> Witwenrente / Rente / Pension	Rentenbescheid		
<input type="checkbox"/> Krankengeld	Schreiben der Krankenkasse, Konto- auszug		
<input type="checkbox"/> Miet- oder Pachteinnahmen	Miet- und/oder Pachtvertrag u. Lasten für Wohnung		
<input type="checkbox"/> Sonstiges (z. B. BAföG, BAB, Unter- halt[sverpflichtungen] usw.)	Bescheid, Kontoauszug		

## Kostenbeitrag

Gem. § 1 der *Satzung des Landkreises Osterholz über die Förderung von Kindern in Kindertagespflege und die Erhebung von Kostenbeiträgen für die Inanspruchnahme von Kindertagespflege nach dem Sozialgesetzbuch (SGB), Aches Buch (VIII)* haben die Eltern für die Inanspruchnahme von Angeboten zur Förderung von Kindern in der Kindertagespflege einen öffentlich-rechtlichen **Kostenbeitrag** gem. § 90 Abs. 1 Nr. 3 SGB VIII zu leisten.

Die Höhe des monatlichen Kostenbeitrages richtet sich nach dem Einkommen, der Anzahl der kindergeldberechtigten Kinder in der Familie und nach der durchschnittlichen wöchentlichen Betreuungszeit. **Über einen möglichen Kostenbeitrag erhalte ich einen gesonderten Bescheid.** Durch beiliegendes Merkblatt bin ich über die Höhe des ggf. von mir zu zahlenden Kostenbeitrages ab Bewilligung der Tagespflege in Kenntnis gesetzt.

## Erklärung

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen in allen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen werde(n) ich/wir unverzüglich dem Jugendamt mitteilen.

Mir/Uns ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Rückerstattung zu Unrecht bezogener Leistungen sowie zu strafrechtlichen Verfolgung wegen Betruges führen können.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir den Kostenbeitrag zu leisten haben, bzw. zu den Kosten der Jugendhilfe herangezogen werden, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen vorgesehen und zumutbar ist.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, die zur Durchführung der Hilfe notwendig sind, unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften gespeichert, verarbeitet und an beteiligte Stellen weitergegeben werden können.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die evtl. errechneten Leistungen direkt an die Tagespflegeperson ausbezahlt werden und diese eine Mitteilung bzgl. der Entscheidung über diesen Antrag erhält.

## Datenschutz:

Ich habe/wir haben die Information zur Datenverarbeitung gem. Artikel 13 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhalten und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)



### **Merkblatt**

#### **über die Erhebung eines öffentlich-rechtlichen Kostenbeitrages in pauschalierter Form gem. § 90 Abs. 1 Nr. 3 Sozialgesetzbuch Achtes Buch (SGB VIII) für die Inanspruchnahme von Angeboten zur Förderung von Kindern in Kindertagespflege nach §§ 23 und 24 SGB VIII**

für \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

für \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

Ab Gewährung einer Förderung in der Kindertagespflege nach §§ 23 und 24 SGB VIII wird gem. § 90 Abs. 1 Nr. 3 SGB VIII von Ihnen unter Umständen ein öffentlich-rechtlicher Kostenbeitrag in pauschalierter Form zu erheben sein.

Die Höhe des monatlichen Kostenbeitrages richtet sich nach dem Einkommen, der Anzahl der Kindergeldberechtigten Kinder in der Familie und nach der durchschnittlichen monatlichen Betreuungszeit entsprechend der **Anlage 1** zur *Satzung des Landkreises Osterholz über die Förderung von Kindern in Kindertagespflege und die Erhebung von Kostenbeiträgen für die Inanspruchnahme von Kindertagespflege*.

Die Beitragsstaffelung geht von einem kindergeldberechtigten Kind aus. Für jedes weitere kindergeldberechtigte Kind in der Familie wird das Jahreseinkommen um 3.000,00 € verringert.

Für die Berechnung des Kostenbeitrages werden die im Antrag erläuterten Unterlagen benötigt. Werden diese nicht vorgelegt, erfolgt die Eingruppierung in die Höchchststufe der Einkommensgruppen.

Eine Ausfertigung dieses Merkblattes wurde mir ausgehändigt/übersandt. Ich habe von dem Inhalt Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname der Eltern/ des Elternteils)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

**Eine Ausfertigung dieses  
Merkblattes ist unterscriben  
zusammen mit dem  
Antrag einzureichen**

## Anlage

### zur Satzung des Landkreises Osterholz über die Erhebung von Kostenbeiträgen für die Kindertagespflege

gültig ab 01.08.2018

Einkommens- gruppe	zu berücksichtigendes Jahreseinkommen		Kostenbeitrag je bewilligter Betreuungsstunde
	von	bis unter	
1	0,00 €	15.000,00 €	0,00 €
2	15.000,00 €	18.000,00 €	0,95 €
3	18.000,00 €	21.000,00 €	1,10 €
4	21.000,00 €	24.000,00 €	1,25 €
5	24.000,00 €	27.000,00 €	1,40 €
6	27.000,00 €	30.000,00 €	1,55 €
7	30.000,00 €	33.000,00 €	1,70 €
8	33.000,00 €	36.000,00 €	1,85 €
9	36.000,00 €	39.000,00 €	2,00 €
10	39.000,00 €	42.000,00 €	2,15 €
11	42.000,00 €	45.000,00 €	2,35 €
12	45.000,00 €	48.000,00 €	2,60 €
13	Ab 48.000,00 €		2,80 €

Die Beitragsstaffelung geht von einem kindergeldberechtigtem Kind aus. Für jedes weitere kindergeldberechtigte Kind in der Familie wird das Jahresnettoeinkommen um 3.000,00 € verringert.



## **Merkblatt**

### **über die Erhebung eines öffentlich-rechtlichen Kostenbeitrages in pauschalierter Form gem. § 90 Abs. 1 Nr. 3 Sozialgesetzbuch Achtes Buch (SGB VIII) für die Inanspruchnahme von Angeboten zur Förderung von Kindern in Kindertagespflege nach §§ 23 und 24 SGB SGB VIII**

für \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

für \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

Ab Gewährung einer Förderung in der Kindertagespflege nach §§ 23 und 24 SGB VIII wird gem. § 90 Abs. 1 Nr. 3 SGB VIII von Ihnen unter Umständen ein öffentlich-rechtlicher Kostenbeitrag in pauschalierter Form zu erheben sein.

Die Höhe des monatlichen Kostenbeitrages richtet sich nach dem Einkommen, der Anzahl der Kindergeldberechtigten Kinder in der Familie und nach der durchschnittlichen monatlichen Betreuungszeit entsprechend der **Anlage 1** zur *Satzung des Landkreises Osterholz über die Förderung von Kindern in Kindertagespflege und die Erhebung von Kostenbeiträgen für die Inanspruchnahme von Kindertagespflege*.

Die Beitragsstaffelung geht von einem kindergeldberechtigten Kind aus. Für jedes weitere kindergeldberechtigte Kind in der Familie wird das Jahreseinkommen um 3.000,00 € verringert.

Für die Berechnung des Kostenbeitrages werden die im Antrag erläuterten Unterlagen benötigt. Werden diese nicht vorgelegt, erfolgt die Eingruppierung in die Höchststufe der Einkommensgruppen.

Eine Ausfertigung dieses Merkblattes wurde mir ausgehändigt/übersandt. Ich habe von dem Inhalt Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname der Eltern/ des Elternteils)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

**Eine Ausfertigung dieses  
Merkblattes ist unterscriben  
zusammen mit dem  
Antrag einzureichen**

## Anlage

### zur Satzung des Landkreises Osterholz über die Erhebung von Kostenbeiträgen für die Kindertagespflege

gültig ab 01.08.2018

Einkommens- gruppe	zu berücksichtigendes Jahreseinkommen		Kostenbeitrag je bewilligter Betreuungsstunde
	von	bis unter	
1	0,00 €	15.000,00 €	0,00 €
2	15.000,00 €	18.000,00 €	0,95 €
3	18.000,00 €	21.000,00 €	1,10 €
4	21.000,00 €	24.000,00 €	1,25 €
5	24.000,00 €	27.000,00 €	1,40 €
6	27.000,00 €	30.000,00 €	1,55 €
7	30.000,00 €	33.000,00 €	1,70 €
8	33.000,00 €	36.000,00 €	1,85 €
9	36.000,00 €	39.000,00 €	2,00 €
10	39.000,00 €	42.000,00 €	2,15 €
11	42.000,00 €	45.000,00 €	2,35 €
12	45.000,00 €	48.000,00 €	2,60 €
13	Ab 48.000,00 €		2,80 €





#### **4. Änderung der Einkünfte**

Die unter 3. genannten Einkünfte werden sich voraussichtlich in den nächsten 12 Monaten

verringern	<input type="checkbox"/> ja, ab .....	auf monatlich .....	€	<input type="checkbox"/> nein
erhöhen	<input type="checkbox"/> ja, ab .....	auf monatlich .....	€	<input type="checkbox"/> nein

#### **5. Steuern und Sozialversicherungsbeiträge**

Die Arbeitnehmerin / Der Arbeitnehmer entrichtet (zutreffendes bitte ankreuzen):

Steuern:	Sozialversicherungsbeiträge:	
<input type="checkbox"/> Lohnsteuern	<input type="checkbox"/> Gesetzliche Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> freiwillige Krankenversicherung
<input type="checkbox"/> Solidaritätszuschlag	<input type="checkbox"/> Gesetzliche Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> Private Altersvorsorge
<input type="checkbox"/> Kirchensteuer		

#### **6. Krankheits- oder Beurlaubungszeiten ohne Lohnfortzahlung** (Kalendervorjahr)

In der Zeit vom .....	bis .....	Grund: .....
vom .....	bis .....	Grund: .....

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers



## Arbeitszeitbescheinigung

zur Vorlage beim Landkreis Osterholz (Amt 51)

### Arbeitgeber

Name, Anschrift:	
---------------------	--

### Arbeitnehmer

Name, Vorname:		Geburtsdatum:	
Anschrift:			
beschäftigt als:	<input type="checkbox"/> Beamte/r	<input type="checkbox"/> Arbeiter/in	beschäftigt seit:
	<input type="checkbox"/> Angestellte/r	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r	
Berufs- bezeichnung		Steuerklasse:	

Hiermit bestätige(n) ich (wir), dass o. g. Arbeitnehmer bei mir (uns) wie folgt beschäftigt ist:

Einsatzort:	<input type="checkbox"/> fest	..... <small>(Anschrift)</small>
	<input type="checkbox"/> flexibel	..... <small>(Anschriften)</small>

Beschäftigungsbeginn: .....	<input type="checkbox"/> unbefristet
	<input type="checkbox"/> befristet bis .....

Arbeitszeiten	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	Wochenarbeitszeit .....	Std.
Montag	von .....	Uhr	bis .....	Uhr
Dienstag	von .....	Uhr	bis .....	Uhr
Mittwoch	von .....	Uhr	bis .....	Uhr
Donnerstag	von .....	Uhr	bis .....	Uhr
Freitag	von .....	Uhr	bis .....	Uhr
Samstag	von .....	Uhr	bis .....	Uhr
Sonntag	von .....	Uhr	bis .....	Uhr
<input type="checkbox"/> feste Arbeitszeiten <input type="checkbox"/> flexible Arbeitszeiten <input type="checkbox"/> Schichtdienst <input type="checkbox"/> Besonderheiten				

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers