

Antrag auf Gewährung von Geldleistungen zur Förderung in Kindertagespflege

Persönliche Angaben (Antragsteller/in und Kind/er)

Antragsteller/in	Name, Vorname	Geb.-Datum
	PLZ, Wohnort, Straße	
	Telefon.-Nr.	

Kind/er	Name, Vorname	Geb.-Datum
	Betreuungsstunden pro Woche	Betreuungsbeginn (Datum)
	Name, Vorname	Geb.-Datum
	Betreuungsstunden pro Woche	Betreuungsbeginn (Datum)
	Name, Vorname	Geb.-Datum
	Betreuungsstunden pro Woche	Betreuungsbeginn (Datum)
	Name, Vorname	Geb.-Datum
	Betreuungsstunden pro Woche	Betreuungsbeginn (Datum)
	Name, Vorname	Geb.-Datum
	Betreuungsstunden pro Woche	Betreuungsbeginn (Datum)
	Name, Vorname	Geb.-Datum
	Betreuungsstunden pro Woche	Betreuungsbeginn (Datum)

Tagespflegeperson	Name der Tagespflegeperson	Telefon-Nr.
	Anschrift der Tagespflegeperson	
	Betreuungsbeginn (Datum)	

Mein Kind/meine Kinder werden **im Haushalt der Tagespflegeperson**
 im eigenen Haushalt
 in anderen Räumen betreut.

Mein Kind _____ besucht von ____ Uhr bis ____ Uhr den Kindergarten/die Schule.

Mein Kind _____ besucht von ____ Uhr bis ____ Uhr den Kindergarten/die Schule.

Mein Kind _____ besucht von ____ Uhr bis ____ Uhr den Kindergarten/die Schule.

Urlaubszeiten / Schließzeiten

Vom _____ bis einschließlich _____ habe/n ich/wir Urlaub.

Vom _____ bis einschließlich _____ hat die Tagespflegeperson Urlaub.

Vom _____ bis einschließlich _____ hat die Kindertagesstätte geschlossen.

Haushaltsangehörige

Name, Vorname	Geb.-Datum	Verhältnis zum Antragsteller	Geschwister besuchen gleichzeitig die Einrichtung

Der Ehegatte (Lebenspartner) steht tatsächlich zur Betreuung des Kindes/der Kinder zur Verfügung

Ja

nein Begründung: _____

Ich/Wir beantrage/n die Gewährung einer Geldleistung zur Förderung in Kindertagespflege, weil

- ich/wir einer Erwerbstätigkeit nachgehe/n, eine Erwerbstätigkeit aufnehme/n oder Arbeit suchend bin/sind,
- ich/wir an einer beruflichen Bildungsmaßnahme teilnehme/n oder mich/uns in einer Schul - oder Hochschulausbildung befinde/n,
- an Maßnahmen zur Eingliederung im Sinne des IV. Gesetzes für moderne Dienstleistungen am Arbeitsmarkt teilnehme/n,
- ohne diese Leistung eine dem Wohl des Kindes entsprechende Förderung nicht gewährleistet ist.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben. Mir/uns ist bekannt, dass unrichtige oder weggelassene Angaben ggf. strafrechtlich geahndet werden können. Ich bin verpflichtet der Gemeinde Algernissen eintretende Veränderungen der vorstehenden Angaben umgehend mitzuteilen.

Datum, Unterschrift des/der Antragsteller/in