

Antrag auf Gewährung von Geldleistungen zur Förderung in Kindertagespflege

Persönliche Angaben (Personensorgeberechtigte und Kind/er)

Sorgeberechtigte Person	Name, Vorname	Geb.-Datum
	PLZ, Wohnort, Straße	E-Mail
	Telefon-Nr.:	
Sorgeberechtigte Person	Name, Vorname	Geb.-Datum
	PLZ, Wohnort, Straße	E-Mail
	Telefon-Nr.:	
Tagespflegeperson	Name der Tagespflegeperson	Telefon-Nr.:
	Anschrift der Tagespflegeperson	E-Mail
	Betreuungsbeginn (Datum)	

Name des Kindes	Geburtsdatum	Betreuung ab	Voraussichtliche Stundenzahl pro Woche lt. Betreuungsvertrag	Betreuungsort
				<input type="checkbox"/> im Haushalt der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> im eigenen Haushalt <input type="checkbox"/> in einer Großtagespflegestelle
				<input type="checkbox"/> im Haushalt der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> im eigenen Haushalt <input type="checkbox"/> in einer Großtagespflegestelle
				<input type="checkbox"/> im Haushalt der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> im eigenen Haushalt <input type="checkbox"/> in einer Großtagespflegestelle

Vom _____ bis einschließlich _____ habe ich Urlaub.

Vom _____ bis einschließlich _____ hat meine Tagespflegeperson Urlaub.

Name des Kindes	Besuch von Schule / Kindertagesstätte	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)	Schließungszeiten der Einrichtung von / bis
	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte in			
	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte in			
	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte in			

Angehörige/Mitbewohner im Haushalt

Verhältnis zur antragstellenden Person	Name/Vorname	Geburtsdatum
Ehe-/Lebenspartner		
1. Kind		
2. Kind		
3. Kind		

Der Ehe-/Lebenspartner ist leibliches Elternteil des Kindes/der Kinder: ja nein .

Der Ehe-/Lebenspartner steht tatsächlich zur Betreuung des Kindes zur Verfügung: ja nein

Wenn nein, Begründung: _____

Außerhalb des Haushalts lebende Kinder und/oder Ehepartner

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verhältnis zur antragstellenden Person	Familienstand	Anschrift

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

- ich/wir einer Erwerbstätigkeit nachgehe/n oder eine Erwerbstätigkeit aufnehme/n
- ich/wir an einer beruflichen Bildungsmaßnahme teilnehme/n oder mich/uns in einer Schul- oder Hochschul-
ausbildung befinde/n
- an Maßnahmen zur Eingliederung im Sinne des Sozialgesetzbuch (SGB) Zweites Buch - Grundsicherung
für Arbeitsuchende teilnehme/n
- ohne diese Leistung eine dem Wohl des Kindes entsprechende Förderung nicht gewährleistet werden kann

Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben. Mir/uns ist bekannt, dass unrichtige oder weggelassene Angaben ggf. strafrechtlich geahndet werden können. Ich/Wir bin/sind verpflichtet, dem Familien- und Kinderservicebüro eintretende Veränderungen der vorstehenden Angaben umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschriften der antragstellenden Personen

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die

Gemeinde Sibbesse
Fachbereich I
Frau Blinde / Herr Radovanović
Telefon: 05065 / 801-23 bzw. 05065 / 801-45
Fax: 05065 / 801-49
E-Mail: hauptamt@sibbesse.de

Anlage 1

Zum Antrag auf Kindertagespflege für _____

Erklärung zur Kostenbeitragspflicht

- Ich/Wir zahle/n den Höchstbeitrag nach Entgeltstaffel.
Angaben zum Einkommen entfallen; Einkommensnachweise entfallen (Unterschrift s.u.)

Hinweis:

Wenn Sie **Leistungen nach SGBII oder XII (ARG II, Hartz IV)** beziehen, **reicht der letzte Bescheid des Job-Centers** aus.

Andernfalls sind sämtliche Einkünfte als Monatsbeiträge anzugeben und nachzuweisen. Aufwendungen werden nur durch Vorlage von Belegen anerkannt. Lesbare Kopien reichen aus.

Monatliches Netto-Einkommen aus:	Sorgeberechtigte bzw. unterhaltspflichtige Person	Sorgeberechtigte bzw. unterhaltspflichtige Person
	- monatlich in Euro -	- monatlich in Euro -
Nicht selbständige Tätigkeit / Arbeit (Verdienstbescheinigungen der letzten 12 Monate beifügen)		
Selbständige Tätigkeit / Gewerbebetrieb (Land- und Forstwirtschaft) (Einkünfte der letzten 12 Monate beifügen)		
Renten / Pensionen (Art und Zahlstelle – Bescheinigungen beifügen)		
Arbeitslosengeld bzw. –hilfe / Unterhalts- oder Eingliederungsgeld (Bescheid beifügen)		
Unterhaltsbeträge für die Personensorgeberechtigten und das zu betreuende Kind (Bescheinigung beifügen)		
Krankengeld (Bescheinigung beifügen)		
Kindergeld (Nachweis / Kontoauszug beifügen)		
Elterngeld (Nachweis / Kontoauszug beifügen)		
Ausbildungsförderung (BAföG) (Bescheid beifügen)		
Einnahmen aus Vermietung / Untervermietung / Verpachtung (Vertrag beifügen)		
Wohngeld (Wohngeld-Nummer angeben o. Bescheid beifügen)		
Übergangsgeld der Rentenversicherung (Nachweis beifügen – Betreuungskosten werden in tatsächlicher Höhe von Rentenversicherung an Eltern gezahlt)		
Sonstiges Einkommen		

Laufende monatliche Verpflichtungen:	Sorgeberechtigte bzw. unterhaltspflichtige Person	Sorgeberechtigte bzw. unterhaltspflichtige Person
	- monatlich in Euro -	- monatlich in Euro -
Miete (Mietbescheinigung beifügen)		
Belastungen auf Hausbesitz (Rentabilitätsbescheinigung beifügen)		
Pacht (Vertrag beifügen)		
Kfz-Versicherung (Nachweis beifügen)		
Kfz-Steuern, wenn Kfz für Arbeitsweg benötigt (Nachweis beifügen)		
Riester (Nachweis beifügen)		
Versicherungsbeiträge (Nachweis beifügen) für		
Versicherungsbeiträge (Nachweis beifügen) für		
Versicherungsbeiträge (Nachweis beifügen) für		
Versicherungsbeiträge (Nachweis beifügen) für		
Versicherungsbeiträge (Nachweis beifügen) für		
Versicherungsbeiträge (Nachweis beifügen) für		
Schulden (Belege / Nachweise beifügen)		
Beiträge zu Berufsverbänden (Beleg / Nachweis beifügen)		
Aufwendungen für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte mit öffentlichen Verkehrsmitteln (Beleg beifügen)		
Aufwendungen für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte mit dem eigenen PKW (einfache Fahrt – bitte km angeben!)	km	km

Ort, Datum

Unterschriften der sorgeberechtigten Personen

Anlage 2

Zum Antrag auf Kindertagespflege für _____

Auszufüllen von der Tagespflegeperson

Name, Vorname der Tagespflegeperson	
Anschrift PLZ, Wohnort, Straße	
Telefon-Nr.	
Bankverbindung Bank, IBAN, BIC	

Die von den sorgeberechtigten Personen _____
(Namen, Vornamen)

im Antrag gemachten Angaben bezüglich des Betreuungsaufwandes werden bestätigt.

Hinweis:

Die Zahlung der Geldleistung erfolgt nach Vorlage eines Betreuungsvertrages, der von Ihnen und den Personensorgeberechtigten unterschrieben ist.

Die Richtlinie des Landkreises Hildesheim zur Förderung von Kindern in Kindertagespflege wird anerkannt.

Mir ist bekannt, dass ich darüber hinaus keine weiteren Zahlungen privatrechtlicher Natur von den Personensorgeberechtigten einfordern darf.

Das/die zu betreuende Kind/der steht/stehen in

- keinem Verwandtschaftsverhältnis zu mir
 einem Verwandtschaftsverhältnis zu mir

wenn ja, in welchem?

Eine Pflegeerlaubnis liegt vor
liegt nicht vor
ist beantragt

(bitte Kopie beifügen)

Ort, Datum

Unterschrift der Tagespflegeperson

Anlage 3

Nur erforderlich wenn die Prüfung der Zumutbarkeit des Kostenbeitrags gemäß §§ 90 ff. SGB VIII beantragt wird.

Mietbescheinigung

(bei Wohneigentum bitte Fragebogen zur Rentabilitätsberechnung beifügen)

(Name, Vorname)

wohnt in meinem Haus meiner Wohnung

(Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)

als Mieter Untermieter

Ich bescheinige hiermit, dass ab _____ eine monatliche Grundmiete

in Höhe von _____ € zu zahlen ist.

Zusätzlich zur Grundmiete sind folgende Nebenkosten zu entrichten:

Wassergeld.....	_____ €	Möbelnutzung.....	_____ €
Flurbeleuchtung.....	_____ €	Grundsteuer	_____ €
Reinigungskosten.....	_____ €	Kanalisationsgebühren.....	_____ €
Straßenreinigung.....	_____ €	Müllabfuhrgebühren.....	_____ €
Gebäudeversicherung.....	_____ €.		

Die Wohnung wird von _____ Personen genutzt.

Freies Wohnrecht ja nein

Ort, Datum

(Unterschriften der vermietenden Personen / der Eigentümer)

Anlage 4

Nur erforderlich wenn die Prüfung der Zumutbarkeit des Kostenbeitrags gemäß §§ 90 ff. SGB VIII beantragt wird.

Sämtliche Angaben über Einnahmen und Ausgaben sind zu belegen durch Mietbücher, Mietverträge, Steuerbescheide, Versicherungsverträge, Rechnungen, Quittungen usw.

Fragebogen zur Rentabilitätsberechnung

Für das Grundvermögen

Art, Lage

Eigentümer

Namen, Anschriften

Einheitswert: _____ € - festgestellt am _____

Das Haus ist fertig gestellt und bezogen am _____

Es handelt sich um ein

- Einfamilienhaus
 Zweifamilienhaus
 Mehrfamilienhaus mit _____ Wohnungen

- ohne Gewerberaum
 mit Gewerberaum

4) Verhältnis der Wohn- und Nutzflächen

- a) Eigengenutzte Flächen _____ qm = _____ %
b) Fläche der unmöbliert vermieteten Wohnungen,
gewerblichen Räume und Garagen _____ qm = _____ %
c) Fläche der vermieteten möblierten Wohnungen
und Zimmer _____ qm = _____ %
d) sowie Leerzimmer _____ qm = _____ %

5) Jahresausgaben

(ohne Leibrenten, die als Gegenleistung für den Erwerb des Hausgrundstückes zu entrichten sind)

Fremdkapital (jährliche Kosten)	Letzter Schuldenstand am _____ €	Zinsen €	Tilgung €
Geldgeber: _____ _____ Zinsen, _____ % Tilgung			
Geldgeber: _____ _____ Zinsen, _____ % Tilgung			
Geldgeber: _____ _____ Zinsen, _____ % Tilgung			
Geldgeber: _____ _____ Zinsen, _____ % Tilgung			
Erbbauzins	-----		-----

Zinsbelastung durch Fremdkapital.....	_____	€	
Leistungen auf die Hypothekengewinnabgabe und Kreditgewinnabgabe, soweit es sich um Zinsen nach § 211 Abs. 1 Nr. 2 des Lastenausgleichsgesetzes handelt.....	_____	€	
Belastung aus Altenteilsverpflichtungen.....	_____	€	_____ €
a) Schuldzinsen und dauernde Lasten.....	_____		_____ €
b) Aufwendungen für die Erhaltung ohne bauliche Verbesserungen (Rechnungen der letzten 12 Monate).....	_____		_____ €
c) Betriebskosten (jährlich)			
Grundsteuer.....	_____	€	
Kanalisationsgebühr.....	_____	€	
Müllabfuhr.....	_____	€	
Straßenreinigung.....	_____	€	
Schornsteinreinigung.....	_____	€	
Brandversicherung.....	_____	€	
Gebäudehaftpflichtversicherung.....	_____	€	
Wassergeld / Flurbeleuchtung.....	_____	€	
Beiträge für Hausbesitzerverein.....	_____	€	
zusammen.....	_____		_____ €
d) Sonstige Aufwendungen zur Bewirtschaftung des Haus- und Grundbesitzes (z.B. Hausverwaltungskosten, Hausmeister) jährlich.....	_____		_____ €

3) Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (einschließlich Untervermietung und Unterverpachtung) Mieten o h n e Nebenkosten

a) für _____ Wohnung(en) insgesamt monatlich.....	_____	€	
b) für _____ gewerbliche(n) Raum/Räume insgesamt.....	_____	€	
c) für _____ Garage(n) insgesamt monatlich.....	_____	€	
d) für _____ möblierte Wohnung(en) insgesamt monatlich.....	_____	€	_____ €
e) für _____ möblierte(s) Zimmer insgesamt monatlich.....	_____	€	_____ €
f) für _____ Leerzimmer insgesamt monatlich.....	_____	€	_____ €
zusammen			_____ €
		x 12 = Jahresroheinnahmen	_____ €
An Nebenkosten werden von den Mietern jährlich gezahlt	_____		_____ €

4) Lastenzuschuss nach dem Wohnungsgeldgesetz wurde

beantragt am _____ /bewilligt bis _____ monatlich _____ €

Ich versichere, dass ich alle Angaben vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Ort, Datum

Unterschriften der Eigentümer

Die Angaben wurden geprüft und werden als richtig bestätigt. Nachweise über alle Aufwendungen und Erträge haben zur Einsicht hier vorgelegen.

Ort, Datum

Unterschrift