



## **2. Pflegeperson:**

Name, Vorname	Telefon
Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort	
BLZ	Konto-Nr. Bank

2.1 Die Tagespflegeperson ist mit dem Kind verwandt:  nein  ja: \_\_\_\_\_  
Verwandtschaftsverhältnis

2.2 Ort der Betreuung:  bei der Tagesmutter  in meinem / unserem Haushalt

## **3. Beginn der Tagesbetreuung**

Bitte geben Sie den genauen Beginn der Tagesbetreuung an: \_\_\_\_\_  
(Kostenübernahme ist erst ab dem Monat der Antragstellung möglich)

## **4. Begründung des Antrages**

Ich bin/wir sind aus nachstehenden Gründen an der Betreuung des Kindes verhindert:

<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit	Beruf:	Arbeitszeit/Stunden täglich:
<input type="checkbox"/> Schule	Klasse:	Schulart:
<input type="checkbox"/> Berufsausbildung	Lehrjahr:	Prüfung:
<input type="checkbox"/> Studium	Semester:	Prüfung
<input type="checkbox"/> Umschulung	Dauer:	Art:
<input type="checkbox"/> Arbeitssuche		
<input type="checkbox"/> Krankheit		
<input type="checkbox"/> Sonstige:		

## **5. Wirtschaftliche Verhältnisse der Antragsteller(in) und des Kindes**

### **5.1 Familieneinkommen**

	<b>Mutter</b> Betrag mtl.	<b>Vater</b> Betrag mtl.	<b>Kind</b> Betrag mtl.
Gehalt/Lohn/Dienstbezüge			
Bezüge aus selbstständiger Tätigkeit			
Renten/Pensionen			
Arbeitslosengeld/Eingliederungshilfe/Sozialhilfe			
Unterhaltsgeld nach AfG			
BaFöG/BAB			
Waisenrente			
Kindergeld/Kinderzuschlag			
Unterhalt			

Unterhaltsvorschuss nach UVG			
Wohngeld			
Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung			
Einkünfte aus Kapitalvermögen			
Sonstiges:			

**Hinweise:**

**Für die Bearbeitung Ihres Antrages bitten wir Ihre Nettolohnabrechnungen über einen Zeitraum von 12 Monaten einzureichen!!!!**

**Bei Bezug von Arbeitslosengeld II ist nur der Bewilligungsbescheid mit Berechnungsbogen einzureichen.**

**Sofern Sie ergänzend ALG-II Leistungen bekommen, ist ein Arbeitsvertrag beizufügen.**

**Zudem ist das Einreichen des Tagespflegevertrages und der Betreuungszeiten (Unterschrieben von Ihnen und der Tagespflegeperson) unerlässlich.**

**Gegebenenfalls bitten wir auch um die Vorlage eines Sorgerechtsnachweises.**

**Erklärung:**

Die vorstehenden Angaben habe/n ich/wir nach bestem Wissen gemacht. Über die Folgen wissentlich falscher Erklärungen bin/sind ich/wir mir/uns bewusst. Mir/uns ist bekannt, dass zu den Jugendhilfekosten bezüglich der Tagespflege beigetragen werden muss, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zulässig, erforderlich und zumutbar ist.

Jede Änderung in den wirtschaftlichen oder persönlichen Verhältnissen, welche sich auf die Gewährung der Jugendhilfe auswirken könnte/n, werde/n ich/wir unverzüglich beim Kreisjugendamt Esslingen mitteilen.

Bei fehlender Mitwirkung nach §§ 60 ff SGB I (z.B. Nichteinreichen von Unterlagen), wird der Kostenbeitrag in maximaler Höhe festgesetzt.

Zu Unrecht gewährte Leistungen werde/n ich/wir zurückerstatten.

Ich/wir bin/sind einverstanden, dass die vorstehenden Angaben an die zur Gewährung der Jugendhilfe notwendigen Stellen (z.B. Tageselternvereine) weitergeleitet werden. Außerdem bin ich/sind wir damit einverstanden, dass notwendige Informationen bei anderen Sozialleistungsträger (z.B. Arbeitsagenturen) eingeholt werden.

Des Weiteren bin ich/sind wir darüber informiert, dass ich/wir das Kostenrisiko tragen, bis eine Kostenzusage (Jugendhilfebescheid) des Kreisjugendamtes vorliegt.

Ferner ist mir/uns bekannt, dass die Übernahme der Tagesbetreuungskosten grundsätzlich erst ab dem Monat des Antragsingangs erfolgt.

**Bitte beachten Sie:**

**Sie erhalten innerhalb von 3 Wochen eine Eingangsbestätigung über Ihren Antrag. Sollte innerhalb dieser Frist keine Bestätigung eingehen, bitten wir um kurze Rückmeldung.**

Ort, Datum

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters; bei gemeinsamen Sorgerecht beide gesetzlichen Vertreter bei alleinigem Sorgerecht: bitte Sorgerechtsnachweis vorlegen

**Für Rückfragen stehen Ihnen folgende Mitarbeiter des Kreisjugendamtes zur Verfügung:**

Buchstabe A – D	Frau Guttman	Tel. 0711/3902-2527	Fax. 0711/39632-2527
Buchstabe E – Gr	Frau Neuser	Tel. 0711/3902-2689	Fax. 0711/39632-2689
Buchstabe Gs – Kap	Frau Seifert	Tel. 0711/3902-2663	Fax. 0711/39632-2663
Buchstabe Kaq – Nh	Frau Schweizer	Tel. 0711/3902-2852	Fax. 0711/39632-2852
Buchstabe Ni - Schq	Frau Bolsinger	Tel. 0711/3902-2664	Fax. 0711/39632-2664
Buchstabe Schr – Z	Frau Müller	Tel. 0711/3902-2526	Fax. 0711/39692-2526