

- Ferienbetreuung -
Antrag auf Förderung von Kindern in Kindertagespflege
gem. §§ 23, 24 SGB VIII für das Kalenderjahr _____.

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|-------------|-------------|
| Fallnummer | Lfd. Nummer |
| Posteingang | |

1. Angaben zum Kind/den Kindern, für das/die Tagespflege beantragt wird

| | 1. Kind | 2. Kind |
|--|--|--|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsort | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Staatsangehörigkeit | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____ |
| Aufenthalt bei | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____ |
| Ausländische Herkunft eines Elternteils | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| In der Familie wird vorrangig deutsch gesprochen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern _____ |
| Sorgerecht | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____ |
| Liegt eine Behinderung vor? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgender Art: <input type="checkbox"/> geistig <input type="checkbox"/> körperlich <input type="checkbox"/> seelisch Es werden Leistungen vom Bezirk <input type="checkbox"/> Niederbayern bzw. vom Jugendamt von Eingliederungshilfe erbracht | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgender Art: <input type="checkbox"/> geistig <input type="checkbox"/> körperlich <input type="checkbox"/> seelisch Es werden Leistungen vom Bezirk <input type="checkbox"/> Niederbayern bzw. vom Jugendamt von Eingliederungshilfe erbracht |
| Welche Kindertageseinrichtung / welche Schule (Krippe, Kindergarten, Hort) besucht ihr Kind? | | |

2. Angaben zu den Eltern

| | Mutter | Vater |
|---------------------|---|---|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Geburtsdatum, -ort | | |
| Staatsangehörigkeit | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____ |
| Familienstand | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| Postleitzahl, Ort | | |
| Telefon | | |
| E-Mail | | |

Bankverbindung des/der Antragsteller/in (wird ggf. für die Zurücküberweisung zu viel gezahlter Kostenbeiträge benötigt)

| | | |
|---------------|--------------|-------------|
| Name der Bank | Bankleitzahl | Kontonummer |
| IBAN | | BIC |

Wurden bisher bereits Jugendhilfeleistungen gewährt?

| | | |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | Hilfezeitraum _____ |
| | | zuständiges Jugendamt _____ |

3. Wohnverhältnisse

Das Kind lebt / Die Kinder leben

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> im gemeinsamen Haushalt der Eltern, die | <input type="checkbox"/> verheiratet sind |
| | <input type="checkbox"/> nicht verheiratet sind |
| <input type="checkbox"/> beim alleinerziehenden Elternteil | <input type="checkbox"/> alleinlebend im eigenen Haushalt |
| | <input type="checkbox"/> im gemeinschaftlichen Haushalt mit anderen Personen |

Weitere Personen im Haushalt des Antragstellers (weitere Kinder, Lebenspartner, Eltern, etc.)

| Familienname, Vorname | Geburtsdatum | gemein-sames Kind | eigenes Kind | Kind des Partners | Lebens-gefährte, Ehegatte | sonstige (z. B. Groß-eltern) |
|-----------------------|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Grund für die Inanspruchnahme der Tagespflege

Betreuungsbedarf in den **Schulferien** kann nicht bzw. nicht vollständig gedeckt werden.

Betreuungsbedarf während der **Schließtage der Kindertageseinrichtung** können nicht bzw. nicht vollständig gedeckt werden.

Begründung der Mutter (soweit das Kind dort lebt)

Erwerbstätigkeit

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------------------|
| Beruf | Arbeitgeber | Arbeitszeit (in Stunden, täglich) |
| Postleitzahl | Ort | Straße, Hausnummer |

bevorstehende Aufnahme einer Erwerbstätigkeit ab _____ Datum _____

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------------------|
| Beruf | Arbeitgeber | Arbeitszeit (in Stunden, täglich) |
| Postleitzahl | Ort | Straße, Hausnummer |

Schule

| | |
|----------|--|
| Klasse | Ende der Schulausbildung, Monat und Jahr |
| Lehrjahr | Prüfung, Monat und Jahr |

Berufsschule

| | | |
|--------------|----------|-------------------------|
| Fachrichtung | Semester | Prüfung, Monat und Jahr |
|--------------|----------|-------------------------|

Studium

| | |
|-----|-------|
| Art | Dauer |
|-----|-------|

berufliche Bildungsmaßnahme

| | |
|-----|-------|
| Art | Dauer |
|-----|-------|

Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit nach §§ 14 - 16 SGB2

| |
|-------|
| Dauer |
|-------|

Sprachkurs

Arbeitssuche

| | | | |
|--|-----|--------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe | | | |
| Begründung des Vaters (soweit das Kind dort lebt) | | | |
| <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit | | | |
| Beruf | | Arbeitgeber | Arbeitszeit (in Stunden, täglich) |
| Postleitzahl | Ort | Straße, Hausnummer | |
| <input type="checkbox"/> bevorstehende Aufnahme einer Erwerbstätigkeit ab | | Datum | |
| Beruf | | Arbeitgeber | Arbeitszeit (in Stunden, täglich) |
| Postleitzahl | Ort | Straße, Hausnummer | |
| <input type="checkbox"/> Schule | | Klasse | Ende der Schulausbildung, Monat und Jahr |
| <input type="checkbox"/> Berufsschule | | Lehrjahr | Prüfung, Monat und Jahr |
| <input type="checkbox"/> Studium | | Fachrichtung | Semester |
| <input type="checkbox"/> berufliche Bildungsmaßnahme | | Art | Dauer |
| <input type="checkbox"/> Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit nach §§ 14 - 16 SGB2 | | Art | Dauer |
| <input type="checkbox"/> Sprachkurs | | Dauer | |
| <input type="checkbox"/> Arbeitssuche | | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe | | | |

5. Tagespflegeperson

| | | | |
|--|---------|--------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Es wird/wurde ein Betreuungsvertrag mit nachfolgender Tagespflegeperson abgeschlossen | | | |
| Eine Kopie/Ausfertigung des Betreuungsvertrages/der Betreuungsverträge <input type="checkbox"/> liegt bei. <input type="checkbox"/> wird nachgereicht. | | | |
| Name, ggf. Geburtsname | | (Alle) Vorname(n) | |
| Postleitzahl | Wohnort | Straße, Hausnummer | |
| Telefon | | E-Mail Adresse | |
| <input type="checkbox"/> Es besteht ein verwandtschaftliches Verhältnis zu dem Kind/den Kindern. | | | |
| Bitte angeben, in welchem Verhältnis die Verwandtschaft besteht (z. B. Großmutter, Tante) | | | |

6. Betreuungstage und -zeiten

Hinweise:

a) Die Förderung der Tagespflege während den Ferienzeiten durch das Amt für Jugend und Familie Deggendorf erfolgt erst ab 15 Betreuungstagen pro Jahr.

b) Mit Ablauf der Ferienbetreuung im Bewilligungsjahr ist die Anlage 7 beim Amt für Jugend und Familie Deggendorf mit Angabe der tatsächlichen Betreuungszeiten einzureichen. Erst dann erfolgt die Gewährleistung eines Tagespflegeentgelts an die Tagespflegeperson sowie die Forderung des Kostenbeitrags der Eltern.

Derzeit voraussichtlicher Betreuungsrahmen

| 1. Kind | | | | 1. Kind | | | | | |
|--------------------------|----|---|----|-----------------|--------------------------|----|---|----|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | - | 2 | Stunden täglich | <input type="checkbox"/> | 1 | - | 2 | Stunden täglich |
| <input type="checkbox"/> | 2 | - | 3 | Stunden täglich | <input type="checkbox"/> | 2 | - | 3 | Stunden täglich |
| <input type="checkbox"/> | 3 | - | 4 | Stunden täglich | <input type="checkbox"/> | 3 | - | 4 | Stunden täglich |
| <input type="checkbox"/> | 4 | - | 5 | Stunden täglich | <input type="checkbox"/> | 4 | - | 5 | Stunden täglich |
| <input type="checkbox"/> | 5 | - | 6 | Stunden täglich | <input type="checkbox"/> | 5 | - | 6 | Stunden täglich |
| <input type="checkbox"/> | 6 | - | 7 | Stunden täglich | <input type="checkbox"/> | 6 | - | 7 | Stunden täglich |
| <input type="checkbox"/> | 7 | - | 8 | Stunden täglich | <input type="checkbox"/> | 7 | - | 8 | Stunden täglich |
| <input type="checkbox"/> | 8 | - | 9 | Stunden täglich | <input type="checkbox"/> | 8 | - | 9 | Stunden täglich |
| <input type="checkbox"/> | 9 | - | 10 | Stunden täglich | <input type="checkbox"/> | 9 | - | 10 | Stunden täglich |
| für | | | | für | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 15 | - | 29 | Betreuungstage | <input type="checkbox"/> | 15 | - | 29 | Betreuungstage |
| <input type="checkbox"/> | 30 | - | 44 | Betreuungstage | <input type="checkbox"/> | 30 | - | 44 | Betreuungstage |
| <input type="checkbox"/> | ab | | 45 | Betreuungstage | <input type="checkbox"/> | ab | | 45 | Betreuungstage |

7. Geldleistungen an die Tagespflegeperson

Die Tagespflegeperson erhält für die Betreuung des o.g. Kindes / der o.g. Kinder ab 15 Betreuungstagen pro Jahr eine Geldleistung anhand der festgelegten Tagespflegesätze. Tagespflegeentgelt der jeweiligen Buchungszeitkategorie für

| | | | | | |
|----|---|----|----------------|-------------|--|
| 15 | - | 29 | Betreuungstage | einen Monat | |
| 30 | - | 44 | Betreuungstage | zwei Monate | |
| ab | | 45 | Betreuungstage | drei Monate | |

Die Auszahlung des Tagespflegeentgelts erfolgt für ein ganzes Jahr mit Ablauf der Ferienbetreuung. Die Anlage 7 ist mit Angabe der tatsächlich in Anspruch genommenen Betreuungszeiten einzureichen.

8. Kostenbeteiligung der Eltern

Für die Inanspruchnahme von Angeboten der Förderung von Kindern in Tagespflege ist monatlich ein Kostenbeitrag an das Amt für Jugend und Familie Deggendorf zu entrichten (§ 90 Abs. 1 Nummer 3 SGB VIII).

Die Höhe des Kostenbeitrags wurde vom Jugendhilfeausschuss des Landkreises Deggendorf festgelegt und bemisst sich nach der Anzahl der Betreuungstage pro Jahr und der täglichen Betreuungszeitkategorie. Bei der öffentlich geförderten Tagespflege sind neben dem o. g. Kostenbeitrag keine weiteren Zuzahlungen für den Sachaufwand (z. B. durch Aufstockung des Stundensatzes, Forderung von Kosten für Verpflegung) der Eltern vorgesehen. Der Kostenbeitrag ist im Nachhinein für ein ganzes Jahr zu entrichten (nach Eingang der Anlage 7). Die Höhe und Zahlungsanschrift wird bei Bewilligung der Tagespflege vom Amt für Jugend und Familie Deggendorf per Leistungsbescheid mitgeteilt.

Derzeit gelten folgende Kostenbeiträge:

| Buchungszeitkategorie | 15 - 29 Betreuungstage | 30 - 44 Betreuungstage | ab 45 Betreuungstage |
|------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|
| 1 - 2 Stunden täglich | 50 € | 100 € | 150 € |
| 2 - 3 Stunden täglich | 80 € | 160 € | 240 € |
| 3 - 4 Stunden täglich | 110 € | 220 € | 330 € |
| 4 - 5 Stunden täglich | 140 € | 180 € | 420 € |
| 5 - 6 Stunden täglich | 170 € | 340 € | 510 € |
| 6 - 7 Stunden täglich | 200 € | 400 € | 600 € |
| 7 - 8 Stunden täglich | 230 € | 460 € | 690 € |
| 8 - 9 Stunden täglich | 260 € | 520 € | 780 € |
| 9 - 10 Stunden täglich | 290 € | 580 € | 870 € |

Für das zweite und jedes weitere Kind in Tagespflege wird eine Geschwisterermäßigung von 50% gewährt.

Eltern, denen die Leistung des Kostenbeitrags finanziell nicht zumutbar ist, können einen Erlass des Kostenbeitrags beim Amt für Jugend und Familie beantragen.

Das entsprechende Antragsformblatt kann beim Amt für Jugend und Familie abgeholt werden oder ist zum Download auf der Internetseite des Landkreises Deggendorf (www.Landkreis-Deggendorf.de) erhältlich.

9. Sonstige statistische Erhebungen

Die Tagesbetreuung erfolgt überwiegend

- in der Wohnung der Tagespflegeperson
- in der Wohnung des Kindes. Begründung:
-
- in anderen Räumen

Erhält das Kind/erhalten die Kinder eine Mittagsverpflegung während der Tagespflege? ja nein

10. Mitteilungspflichten

Gemäß Art. 26a Bayerisches Kinderbildungs- und Betreuungsgesetz (BayKiBiG) sind Sie verpflichtet, dem Amt für Jugend und Familie folgende Daten mitzuteilen:

1. Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit des Kindes
2. Name, Vorname und Anschrift der Eltern
3. Anspruch des Kindes auf Eingliederungshilfe
4. Rückstellung des Kindes von der Aufnahme in die Grundschule

Weitere Änderungen wie die Reduzierung von Betreuungsstunden, Beendigung des Tagespflegeverhältnisses sowie insbesondere die Anschrift der Eltern und des Kindes sind dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich mitzuteilen.

Soweit Änderungen nicht oder nicht rechtzeitig oder vollständig mitgeteilt werden, kann gem. Art. 26b BayKiBiG eine Geldbuße bis zu 500€ verhängt werden.

11. Erklärung

Ich versichere / wir versichern, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind.

Es ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 26 StGB strafbar sind. Die Unterlassung von Änderungsmitteilungen hat zur Folge, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Mit der Weitergabe meiner/unsere(r) persönlichen Daten (Name, Anschrift, Geburtsdaten und Betreuungsdaten) im Rahmen des Förderverfahrens nach dem BayKiBiG an meine/unsere Wohnsitzgemeinde bin ich/sind wir einverstanden.

Datum

Ort

Unterschrift(en) der sorgeberechtigten Person(en)

Falls Sie noch Fragen haben

| Auskunft erteilt | Öffnungszeiten | Telefon | Telefax | Aktenzeichen (bitte immer angeben) |
|------------------|--|---------------|-----------------|------------------------------------|
| Frau Winzig | Montag 07:30 - 12:30 | 0991-3100-353 | 0991-3100 41355 | 51-4351.01/Wi |
| | Dienstag 07:30 - 12:30 und 13:30 - 16:00 | | | |
| | Mittwoch 07:30 - 12:30 | | | |
| | Donnerstag 07:30 - 17:00 | | | |
| | Freitag 07:30 - 12:00 | | | |

Bestätigung der Gemeinde

Die Angaben in diesem Antrag sind - soweit nachprüfbar - richtig.

Die Angaben im Antrag weichen wie folgt von den Meldedaten ab:

_____ Datum

_____ Ort

_____ Unterschrift des Sachbearbeiters, Stempel der Gemeindebehörde

Hinweis:

Entsprechender Antrag auf Förderung des Tagespflegeverhältnisses nach Art. 20 und 21 BayKiBiG wird separat von Seiten des Amtes für Jugend und Familie gestellt.