

An die
Kreisverwaltung Vulkaneifel
- Jugendamt -
Mainzer Straße 25

Eingang:

54550 Daun



**Antrag auf Ersatz von Aufwendungen für Tagespflege nach § 23 Sozialgesetzbuch
Acht – Kinder- und Jugendhilfegesetz (SGB VIII)
sowie zur Ermittlung / Übernahme des Kostenbeitrags**

auf der Grundlage des § 23 SGB VIII
i.V.m. § 90 Sozialgesetzbuch VIII
und §§ 82 – 85, 87 und 88 Sozialgesetzbuch Zwölf (SGB XII)

für mein(e) Kind(er):

Name, Vorname

geboren am

1) _____

2) _____

3) _____

I. Angaben über die Eltern des/der Kindes/Kinder

Vater

Mutter

Name, Vorname

geb. am

Familienstand / seit wann

Beruf

Nationalität

Postleitzahl, Wohnort

Straße

beschäftigt bei
(genaue Anschrift)

auch Nebenbeschäftigung
angeben

bei wem leben die Kinder
(bitte ankreuzen)

Wer hat das Personensorgerecht

Telefonnummern des Antragstellers
(privat und geschäftlich)

Wir benötigen Tagespflege ab dem _____ voraussichtlich bis
_____ wegen (Erwerbstätigkeit, Ausbildung, Studium, Umschulung,
Sprachkurs, sonstige Gründe)

Die Betreuung übernimmt (Name, Adresse, Telefon, Fax, Geburtsdatum, Bankverbindung)

Großeltern sonstige Verwandte nicht verwandt

Mein Kind ist in der Kindertagesstätte oder Schule zu folgenden Zeiten (inkl. Busfahrt)

Ich bin zu folgenden Zeiten außer Haus und kann mein Kind daher nicht selbst betreuen (bitte
Arbeitszeitbescheinigung beifügen)

Mutter: _____

Vater: _____

Im Betreuungsbedarf sind folgende Änderungen abzusehen wegen:

Ende der Ausbildung / Erwerbstätigkeit ab _____

geringere Wochenarbeitszeit ab _____

Aufnahme Kindergarten, Schule, Schulwechsel ab _____

Es besteht Anspruch auf Kinderbetreuungskosten bei anderen Kostenträgern (Agentur für
Arbeit, Rentenversicherungsträger, Krankenkasse):

1.2 Außerdem wohnen bei mir / uns im Haushalt noch:

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Verwandtschaftsverhältnis (Ehegatte, Sohn, Stieftochter)				
Mtl. Einkommen (Erwerbstätigkeit, Vermögen, Unterhalt)-Nachweis beifügen-				

2. Wirtschaftliche Verhältnisse:

(anzuzeigen sind alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert)

2.1 Monatliches Nettoeinkommen

des Vaters:

der Mutter:

– aus nichtselbständiger Tätigkeit _____ Euro _____ Euro
(Verdienstbescheinigung vom Arbeitgeber ausfüllen lassen; Vordruck)

– Sachbezüge, z.B. freie Kost (Umfang) _____ Euro _____ Euro

– aus selbständiger Tätigkeit _____ Euro _____ Euro
(letzten 3 Einkommensteuerbescheide beifügen; aktuelle Gewinn- und Verlustrechnung)

– aus Rente _____ Euro _____ Euro
(letzte Rentenanpassungsmitteilung beifügen)

– Arbeitslosengeld I und II /
Eingliederungsgeld/Unterhaltsgeld _____ Euro _____ Euro
(Leistungsbescheide beifügen)

– Krankengeld _____ Euro _____ Euro
(Bescheid der Krankenkasse beifügen)

– Kindergeld / -zuschlag für _____ Kinder _____ Euro _____ Euro
(Bescheid oder Kontoauszug)

– Unterhaltszahlungen _____ Euro _____ Euro
(Gerichtsbeschluss, Verpflichtungserklärung, ergänzend Kto.-Auszug beifügen)

– **sonstiges Einkommen (z.B. Abfindungen)** _____ Euro _____ Euro
Steuererstattungen _____ Euro _____ Euro
(letzten Steuerbescheid immer beifügen)

Miet-/Pachteinnahmen (Nachweis beif.) _____ Euro _____ Euro

Sozialhilfe (Bewilligungsbescheid beifügen) _____ Euro _____ Euro

- Nebenbeschäftigung (auch geringfügig oder 1 Euro-Job) _____ Euro _____ Euro

- **Vermögen/ Einnahmen aus Vermögen**
Nachweise über Art und Höhe sowie den daraus erzielten Einnahmen (Zinsen, Gewinnbeteiligungen etc.) _____ Euro _____ Euro

2.2 **Laufende monatliche Aufwendungen der Eltern (Art, Höhe)**

2.2.1 **Öffentliche oder an ihre Stelle tretende private Versicherungen, z.B.**

Risiko-Lebensversicherung _____ Euro (bitte angeben, ob mtl., viertel-, halb-
Unfallversicherung _____ Euro jährlich od. jährlich
Privat-Haftpflichtversicherung _____ Euro Beitragsrechnung
Hausratversicherung _____ Euro bitte beifügen)
Beiträge zu Berufsverbänden _____ Euro (Kontoauszug)
falls nicht vom Arbeitgeber gezahlt:
Krankenversicherung _____ Euro (Beitragsrechnung)
Renten-/Pflegeversicherung _____ Euro

2.2.2 **Mit der Erzielung des Einkommens verbundene notwendige Ausgaben**

Nachweis über Fahrtkosten zur Arbeitsstätte

Für Fahrten mit dem eigenen PKW ____km einfache Fahrtstrecke täglich/____ mal wchtl.
Aus welchem Grunde ist die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittels nicht möglich?

Fahrten mit öff. Verkehrsmitteln (mit Beleg) _____ Euro mtl.

Aufwendungen für Arbeitsmittel, z.B. Berufskleidung
(Nachweise beifügen) _____ Euro mtl.

2.2.3 **Besondere Belastungen / Schuldverpflichtungen**

- Darlehensverpflichtungen
bspw. Kauf von Waschmaschine, Küche,... _____ Euro
(Nachweis zum Darlehenszweck
evt. Darlehensvertrag, Kaufvertrag,
ergänzend aktueller Kontoauszug)

HINWEIS:

**Nichtzutreffendes bitte unbedingt streichen.
Eine Bearbeitung des Antrages ist nur möglich, wenn alle Unterlagen vollständig vorliegen!**

Erklärung des Antragstellers:

Ich habe mich mit der gewählten Tagespflegeperson sowie ihrer familiären und Wohnsituation auseinandergesetzt und halte sie für die Tagespflege meines Kindes / meiner Kinder für geeignet. Trotz Erteilung der Pflegeerlaubnis durch das Jugendamt liegt die endgültige Verantwortung für die Wahl einer Tagespflegeperson bei mir.

Mir ist bekannt, dass ich zu den Kosten der Tagespflege beitragen muss, soweit dies aufgrund meiner wirtschaftlichen Verhältnisse zumutbar ist.
Für den Fall, dass ein Kostenbeitrag ermittelt wird, beantrage ich vorsorglich dessen Übernahme durch das Jugendamt.

Ich habe alle Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht. Das Einkommen wurde in Art und Höhe vollständig angegeben.
Im Falle von unrichtigen Angaben sind erhaltene Zuschüsse zurückzuzahlen (§§ 45, 50 SGB X).

Ich verpflichte mich, dem Jugendamt sofort mitzuteilen, wenn die Tagespflegebetreuung beendet wird oder wenn sich Veränderungen in den wirtschaftlichen Verhältnissen ergeben haben (§ 97a SGB VIII und §§ 60ff SGB I). Hierzu zählt insbesondere

- Änderungen in den Einkommens- und Vermögensverhältnissen.
- Beginn oder Beendigung eines Arbeitsverhältnisses.
- Änderung der Betreuungszeiten.
- Änderungen des Sorgerechts / Familienstandes, Wegfall der Alleinerziehung.
- Längere Abwesenheit des Kindes aus der Tagespflegestelle.
- Jeden Wohnsitzwechsel.

(Datum)

(Unterschrift)

Arbeitszeitbescheinigung

Frau / Herr _____

ist bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift)

beschäftigt als _____ seit _____

bis _____ mit wöchentlich _____ Stunden, einge-

setzt an folgenden Tagen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

zu unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst)

(Datum)

(Unterschrift, Stempel Arbeitgeber)

Für ergänzende Erläuterungen:

VERDIENSTBESCHEINIGUNG

(Der Arbeitgeber ist nach dem Sozialgesetzbuch I und X zur Auskunft verpflichtet)

Herr/Frau _____, geb. am _____

wohnhaft _____

ist bei mir/uns als _____ in der Steuerklasse _____

seit _____ beschäftigt und hatte in den letzten zwölf Monaten folgendes

NETTO - EINKOMMEN (gesetzliches Netto, nicht Auszahlung):

Als Einkommen gelten alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert einschließlich Überstundengeld, Gratifikationen, Prämien, zusätzlichen Monatsgehältern, Urlaubsgeld, Auslösungen, Fahrtkostenzuschüsse, Schlechtwettergeld usw.

Bitte kennzeichnen Sie die Monate, in denen Sonderzahlungen, insbesondere Weihnachts- und Urlaubsgeld gezahlt wurden. Wird Urlaubsgeld tageweise gezahlt, ist eine separate Ausweisung nicht erforderlich.

Monat _____	200	:	_____	Euro inkl.	_____
Monat _____	200	:	_____	Euro inkl.	_____
Monat _____	200	:	_____	Euro inkl.	_____
Monat _____	200	:	_____	Euro inkl.	_____
Monat _____	200	:	_____	Euro inkl.	_____
Monat _____	200	:	_____	Euro inkl.	_____
Monat _____	200	:	_____	Euro inkl.	_____
Monat _____	200	:	_____	Euro inkl.	_____
Monat _____	200	:	_____	Euro inkl.	_____
Monat _____	200	:	_____	Euro inkl.	_____
Monat _____	200	:	_____	Euro inkl.	_____

Ist Kindergeld bereits im vorgenannten Einkommen enthalten? Wenn ja, in welcher Höhe?

_____ Euro/monatlich.

O.g. Arbeitnehmer ist krankenversichert bei:

Zeiten der Nichtbeschäftigung:

Krank vom _____ bis _____ mit/ohne Lohnfortzahlung

Arbeitslos vom _____ bis _____

Ich/Wir versichern, dass die gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift)