

- Antrag auf Bezuschussung der Betreuungskosten Kindertagespflege
 - Änderungsantrag auf Bezuschussung der Betreuungskosten Kindertagespflege
 - Folgeantrag auf Bezuschussung der Betreuungskosten Kindertagespflege
-

Antragsteller/in (Personensorgeberechtigte/r):

(Name, Anschrift, Telefonnr. und E-Mail-Adresse)

IBAN: _____

Ich/Wir beantrage/n die Bezuschussung der Betreuungskosten meines/unseres Kindes:

Das Kind wird regelmäßig _____ Stunden in der Woche ab dem _____ von der Tagespflegeperson _____

_____ betreut. (Name, Anschrift und Telefonnr.)

Pflegeerlaubnis (des Kreises Stormarn) liegt vor

- ja nein

Unterschrift Tagespflegeperson

Daten zum Kind in Tagespflege

Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum _____

Geschwisterkinder in einer Kindertagesstätte und/oder bei einer Tagespflegeperson

Ja Name des Kindes, Geburtsdatum, Betreuungseinrichtung: _____

Nein

Betreuungszeiten:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag

Diesem Antrag füge/n ich/wir folgende Nachweise bei:

Kopie des Betreuungsvertrages mit der Tagespflegeperson:

Beschäftigungsnachweis/e:

Mutter

Vater

alleinerziehend

**Bewilligungsbescheid des Kreises Stormarn
oder**

Negativklärung

Ich/Wir versichere(n), dass ich/wir bei Kreis Stormarn, Jugendamt, keinen Antrag auf Förderung des o.g. Kindes in Tagespflege gestellt habe/n und der Kreis Stormarn, Jugendamt, keine Zuwendungen für die Betreuung des o.g. Kindes an mich/uns oder die Tagespflegestelle leistet.

Unterschrift

Die Zuwendungsvoraussetzungen gemäß Richtlinie zur freiwilligen Förderung von Kindern in Tagespflege habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und versichere(n), dass die Bewilligungsvoraussetzungen nach Ziffer III. erfüllt sind.

Bei Vorliegen der Zuwendungsvoraussetzungen wird der Zuschuss quartalsweise rückwirkend an die Personensorgeberechtigten ausgezahlt. Vor Auszahlung sind sowohl die Tagespflegeperson als auch die Personensorgeberechtigten verpflichtet, die in dem Antrag gemachten Angaben auf Verlangen des Amtes Siek, Fachbereich I zu bestätigen.

Evtl. Veränderungen (z.B. Beendigung oder Wechsel der Fremdbetreuung, Stundenreduzierung, Umzug o.ä.) teile ich unverzüglich mit.

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass es sich bei dieser Zuwendung um eine freiwillige familienorientierte Sozialleistung der Wohnortgemeinde handelt, die in Ermangelung eines gesetzlichen oder vertraglichen Anspruchs nicht von mir/uns eingefordert werden kann.

Die Wohnortgemeinde kann diese Leistung durch Haushaltssperrvermerk oder neue Beschlussfassung jederzeit einstellen, auch wenn ich alle Bewilligungsvoraussetzungen erfülle.

Das Amt Siek erhebt, verwendet und verarbeitet zum Zwecke der Förderung der Tagespflege nach dieser Richtlinie personenbezogene Daten, wie unter anderem Name, Vorname, Wohnort, Geburtsdatum, wöchentliche Betreuungsstunden, Betreuungszeitraum der Kinder, Bankverbindung. Diese Daten dürfen vom Amt Siek nur für den Zweck der Richtlinie verwendet werden. Die Nutzung und Verarbeitung der Daten erfolgt unter Beachtung der Vorschriften der aktuell im Artikel 14 DSGVO in der gültigen Fassung.

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung des Arbeitgebers über das Arbeitsverhältnis von

Arbeitnehmer, Anschrift

für

Name des Kindes, Anschrift

zur Vorlage des freiwilligen Zuschusses für die Betreuung in einer Kindertagespflegestelle

für das Betreuungsjahr _____

Arbeitgeber:

Beginn der Beschäftigung: _____

(geplante) Arbeitszeit: _____

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers