

**Antrag und Nachweis für die Zuschussgewährung der Gemeinde an Tagespflegepersonen, die Kinder mit Hauptwohnsitz in (im Alter von 0 bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres) betreuen gemäß der Richtlinie zur freiwilligen Bezuschussung für die Betreuung von Kindern in Tagespflege**

**Daten zur Tagespflegeperson**

Name:

Anschrift u. Tel.-Nr.:

Pflegeerlaubnis des Kreises Stormarn liegt vor: ja nein

**Daten zum betreuten Kind**

Beginn der Betreuung:

Name:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Betreuungszeiten:

| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--------|----------|----------|------------|---------|
|        |          |          |            |         |

Anzahl der Betreuungsstunden pro Monat:

**Daten der Erziehungs-/Sorgeberechtigte(r) des betreuten Kindes**

Name:

Anschrift u. Tel.-Nr.:

Nachweise über die Erforderlichkeit der Betreuung (z. B. Bestätigung der Arbeitszeiten, Studienbescheinigungen etc.) und Betreuungsvertrag liegen bei: ja nein

Erfolgt eine Förderung des Kreises Stormarn (Gebührenermäßigung) nach dem Kinder- und Jugendhilfegesetz und den hierzu erlassenen Richtlinien oder wird diese Förderung beantragt?  
ja (Bescheid des Kreises Stormarn beifügen!) nein

Werden Geschwisterkinder in einer Kindertagesstätte und/oder bei einer Tagespflegeperson betreut?  
ja nein

Name des Kindes, Geb.-Datum,  
Betreuungseinrichtung:

**Bankverbindung der Tagespflegeperson**

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

**Die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnis über die o.g. Richtlinie in der zur Zeit geltenden Fassung wird durch Unterschrift bestätigt.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tagespflegeperson

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten