

Bitte geben Sie dieses Antragsformular vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Stadt Bielefeld

Amt für Jugend und Familie - Jugendamt -
510.12
33597 Bielefeld

(nur vom Amt auszufüllen!)
Eingangsdatum/Handzeichen:

Stat. Bezirk: _____

- Nord Ost Süd-Ost
 West Brackwede-Gadderbaum
 Sennestadt / Senne
 Info Little Bird

**Bitte in gut leserlichen
Druckbuchstaben ausfüllen.**

Antrag in **dreifacher**
Ausfertigung einreichen.

Antrag auf Kindertagespflege

gemäß §§ 23, 24 Kinder- und Jugendhilfegesetz (SGB VIII)

- für die Zeit ab _____
(Datum)
- für die Zeit vom _____
(Datum)
- für die Zeit bis _____
(Datum)

Bitte beachten Sie unbedingt das Merkblatt zum Antrag.

1. Die Eltern/Sorgeberechtigten:

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Staatsangehörigkeit		
Hauptsprache im Haushalt	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere	
Familienstand		
Telefonnummer		
E-Mail-Anschrift		

Die Kindesmutter lebt mit neuem Partner (der nicht der leibliche Kindesvater ist) zusammen

- Ja Nein

2. Die Sorgeberechtigten beantragen für das Kind

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
wohnhaft bei	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>
Inhaber/in elterliche Sorge	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>
Wurde bereits in der Vergangenheit Förderung für dieses Kind gewährt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	bis: _____ durch: _____ Stadt/Kreis: _____	bis: _____ durch: _____ Stadt/Kreis: _____
Betreuungsgründe:	<input type="checkbox"/> Ergänzung zum KiGa	<input type="checkbox"/> Ergänzung zur Schule
<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> Umschulung
<input type="checkbox"/> Schul-/Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Studium	<input type="checkbox"/> Sprachkurs
<input type="checkbox"/> Rechtsanspruch (Kind ab dem vollendeten ersten Lebensjahr)	<input type="checkbox"/> Arbeit suchend	<input type="checkbox"/> Sonstiges:

Geschwisterkind in

Kita _____ Elternbeitrag: _____ €
(Name des Kindes/Name der Einrichtung)

OGS _____ Elternbeitrag: _____ €
(Name des Kindes/Name der Einrichtung)

Tagespflege _____ Elternbeitrag: _____ €
(Name des Kindes/Name der Einrichtung)

3. Kindertagespflege bei folgender Kindertagespflegestelle:

	Kindertagespflegeperson
Name	
Vorname	
Anschrift	
Betreuung erfolgt im	<input type="checkbox"/> Haushalt der Kindertagespflegeperson bzw. in von dieser angemieteten Räumen <input type="checkbox"/> Haushalt der Eltern
Betreuungszeiten pro Woche	<input type="checkbox"/> 5 Std. <input type="checkbox"/> 10 Std. <input type="checkbox"/> 15 Std. <input type="checkbox"/> 20 Std. <input type="checkbox"/> 25 Std. <input type="checkbox"/> 30 Std. <input type="checkbox"/> 35 Std. <input type="checkbox"/> 40 Std. <input type="checkbox"/> 45 Std.
ungünstige Zeiten	<input type="checkbox"/> vor 7 Uhr <input type="checkbox"/> nach 18 Uhr bis max. 20 Uhr (nur mit Nachweis möglich!)
Begründung für Betreuungsbedarf/-notwendigkeit	Bitte fügen Sie die von der Arbeitgeberin/vom Arbeitgeber ausgefüllten Nachweise/Studienbescheinigungen/Nachweise Sprachkurs/Fort-und Weiterbildungs-, Schul-, Ausbildungs-, Praktikumsnachweise diesem Antrag bei. Beachten Sie, dass die Nachweise nicht älter als 2 Monate sein dürfen!

4. Informationen zur Kenntnisnahme

Wir nehmen / ich nehme zur Kenntnis, dass bei Vertragsabschluss eines neuen Betreuungsverhältnisses (Kita, andere Kindertagespflegestelle) die Kindertagespflegeperson auch vom Jugendamt über das Ende der beantragten Zahlungen zeitnah informiert wird. Etwaige **privatrechtliche Verträge**, die ich/wir mit der Kindertagespflegeperson geschlossen haben, **sind hiervon unberührt**.

Wir nehmen / ich nehme zur Kenntnis, dass alle personenbezogenen Daten im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen und Verordnungen (Art. 6 Abs. 1 Datenschutzgrundverordnung i. V. m § 26 Kinderbildungsgesetz) gespeichert und innerhalb einer gesicherten Software ausschließlich zur internen Verwaltung von Betreuungsverträgen genutzt wird. Hierzu findet ein Abgleich zwischen dem Team Kindertagespflege und dem Team Little Bird (zentrales Anmeldeportal) statt.

Wir nehmen/ich nehme zur Kenntnis, dass das Amt für Jugend und Familie - Jugendamt - von uns/mir im zumutbaren Rahmen nach gesetzlicher Vorschrift ein Kostenbeitrag fordern wird, der monatlich an die Stadtkasse Bielefeld zu zahlen ist, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zulässig, erforderlich und zumutbar ist. Wir sind/Ich bin bereit, Auskünfte über Einkommen und Vermögen zu erteilen, die zur Ermittlung des Kostenbeitrages erforderlich sind. (§§ 91 – 96 SGB VIII). Die entsprechenden Vordrucke der wirtschaftlichen Jugendhilfe werde/n wir/ich ausfüllen.

Die Höhe des monatlichen Elternbeitrages richtet sich nach der Betreuungszeit des Kindes und dem jährlichen Bruttoeinkommen der kostenbeitragspflichtigen Person/en. Die Angaben zu den zuständigen Sachbearbeiter/Sachbearbeiterinnen entnehmen Sie bitte dem Merkblatt.

Die Verpflichtung, den Kostenbeitrag vom Beginn der Hilfeleistung an das Jugendamt zu entrichten, erkennen wir/erkenne ich an, auch wenn die Berechnung des Beitrages später erfolgt.

Erklärung:

1. Ich/wir erkläre/n, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Mir/uns ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben oder vorsätzliches Verschweigen im Sinne des § 263 StGB strafrechtlich verfolgt werden können.
2. Ich/wir verpflichte/n mich/uns, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und Familienverhältnissen - dazu zählt auch ein Umzug - umgehend dem Amt für Jugend und Familie - Jugendamt -, 510.12, schriftlich oder per E-Mail unter

jugendamt@bielefeld.de

mitzuteilen.

Ort/Datum

Unterschrift der Antragstellerin

Unterschrift des Antragstellers

(Beim gemeinsamen Sorgerecht sind beide Unterschriften erforderlich.)