

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



Stadt Bielefeld
Amt für Jugend und Familie - Jugendamt -
510.122
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 auf Kindertagespflege gemäß §§ 23, 24 Kinder- und Jugendhilfegesetz (SGB VIII)

für das Kind

_____ (Name, Vorname)

für die Zeit ab

_____ (Datum)

für die Zeit bis

_____ (Datum)

Bitte beachten Sie unbedingt das Merkblatt zum Antrag.

1. Sorgeberechtigte Personen (Mutter, Vater, andere die Vormundschaft innehabende Person):

	sorgeberechtigte Person 1	sorgeberechtigte Person 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Staatsangehörigkeit		
Hauptsprache im Haushalt	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere	
Familienstand		
Telefonnummer		
E-Mail-Anschrift		

2. Die Sorgeberechtigten beantragen für das Kind

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
wohnt bei	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigte Person 1	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigte Person 2 <input type="checkbox"/> andere Person
Inhaber/in elterliche Sorge	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigte Person 1	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigte Person 2 <input type="checkbox"/>
Besucht oder besuchte Ihr Kind bereits eine Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflegestelle?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja, bis _____ durch: Stadt/Kreis:	<input type="checkbox"/> ja bis: _____ durch: Stadt/Kreis:
Betreuungsgründe:	<input type="checkbox"/> Ergänzung zur Kita	<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

<input type="checkbox"/> Kita	_____	<input type="checkbox"/> Elternbeitrag: _____ €
	(Name des Kindes/Name der Einrichtung)	
<input type="checkbox"/> OGS	_____	<input type="checkbox"/> Elternbeitrag: _____ €
	(Name des Kindes/Name der Einrichtung)	
<input type="checkbox"/> Tagespflege	_____	<input type="checkbox"/> Elternbeitrag: _____ €
	(Name des Kindes/Name der Einrichtung)	

3. Kindertagespflege bei folgender Kindertagespflegestelle:

	Kindertagespflegeperson
Name, Vorname	
Anschrift	
Verwandtschaftsverhältnis zum zu betreuenden Kind	<input type="checkbox"/> ja, _____ (bitte angeben, in welchem Verwandtschaftsverhältnis die Kindertagespflegeperson zu Ihrem Kind/Ihren Kindern steht, z.B. Großmutter, Tante, etc.) <input type="checkbox"/> nein
Betreuung erfolgt	<input type="checkbox"/> in der Kindertagespflegestelle/in der Großtagespflegestelle <input type="checkbox"/> im 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)

Begründung für Betreuungsbedarf/ -notwendigkeit	<p>Bitte fügen Sie die vom Arbeitgeber ausgefüllten Nachweise/Studienbescheinigungen/Nachweise Sprachkurs/Fort- und Weiterbildungs-, Schul-, Ausbildungs-, Praktikumsnachweise sowie die verbindliche Erklärung der Sorge-/Erziehungsberechtigten bei Beanspruchung eines öffentlich geförderten 40- oder 45-Stunden-Platzes in einer Kindertagespflegestelle diesem Antrag bei,</p> <ul style="list-style-type: none"> • wenn Sie einen höheren Betreuungsumfang als bis zu 7 Stunden täglich (= 35 Stunden pro Woche) geltend machen möchten, • wenn Ihr Kind das 1. Lebensjahr noch nicht vollendet hat oder • wenn Sie ergänzende Kindertagespflege beantragen. <p>Beachten Sie bitte, dass die Nachweise nicht älter als 2 Monate sein dürfen!</p>
--	--

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 wir/ ich 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 § 20 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 zuständigen Sachbearbeiter*innen 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 sorgeberechtigter Person 1

Unterschrift sorgeberechtigter Person 2

(Beim gemeinsamen Sorgerecht sind beide Unterschriften erforderlich.)