

Ergänzende Erklärung zum Antrag auf Gewährung von Aufwendungsersatz für Tagespflege (§ 23 SGB VIII)

Auszufüllen von der/dem/den Sorgeberechtigten und den Tagespflegeeltern

Angaben zum betreuten Kind:

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Angaben zur Tagespflegestelle:

Tagesmutter: _____ Geburtsname: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Tagesvater: _____ Geburtsname: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort, Telefon) :

Seit/Ab _____ wird mein/unser Kind in der Tagespflegestelle wie folgt betreut:

	von Uhrzeit	bis Uhrzeit		von Uhrzeit	bis Uhrzeit
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					

Bei wöchentlich unterschiedlichen, unregelmäßigen bzw. wechselnden Betreuungszeiten geben Sie bitte die benötigten Betreuungszeiten auf einem separaten Blatt für vier Wochen an.

Eingewöhnungszeit findet statt von: _____ bis: _____

Ich versichere / Wir versichern, dass sich diese Betreuungszeiten auf den unbedingt erforderlichen Umfang beschränken (z.B. auf die Zeiten der berufsbedingten Abwesenheit). Wird das Kind längere Zeit nicht in der Tagespflegestelle betreut, werde(n) ich/wir das Landratsamt Calw (Jugendhilfeverwaltung) unaufgefordert unterrichten.

Ich/ wir bitte(n) um Prüfung, ob ein Zuschuss zu den Betreuungskosten gewährt werden kann. Die dazu erforderlichen Angaben habe ich bereits abgegeben/werde ich umgehend abgeben. Mir/uns ist bekannt, daß der Antrag erst nach Vorlage dieser Unterlagen bearbeitet werden kann.

Ort

Datum

Unterschrift(en) Sorgeberechtigte(r)

Erklärung der Tagespflegeperson / Tagespflegeeltern

Den umseitigen Antrag auf Aufwandsersatz habe(n) ich/ wir zur Kenntnis genommen. Die angegebenen Betreuungszeiten werden von mir / uns bestätigt.

Mir ist bekannt, dass die monatliche Pauschale anhand der vorseitigen bzw. separat aufgeführten Zeiten errechnet wird. In diesem Zusammenhang ist mir auch bekannt, dass die beantragten Zeiten geprüft und nur die notwendigen Zeiten bewilligt werden.

Ich / wir sind mit den Antragstellenden

nicht verwandt.

folgendermaßen verwandt: _____

Die Tagespflege findet statt

im Haushalt der Tagespflegeeltern im Haushalt des betreuten Kindes

Wird das Kind von mir/ uns längere Zeit nicht betreut oder endet die Betreuung ganz, werde(n) ich / wir das Landratsamt Calw -Abteilung Jugendhilfe- unaufgefordert und unverzüglich unterrichten. Der Aufwandsersatz muß dann u.U. für den entsprechenden Zeitraum gekürzt oder zurückgefordert werden.

Sofern die Kosten der Tagespflege ganz oder teilweise übernommen werden und direkt an mich/ uns ausgezahlt werden, bitte ich um Überweisung auf folgendes Konto:

BIC _____ Bank: _____

IBAN: _____ Konto-Inh.: _____

Ort

Datum

Unterschrift(en) Tagespflegeperson