



### Antrag auf Förderung in Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Geschlecht	Nationalität

wohnhaft im Haushalt

- beider Elternteile
- der Mutter
- des Vaters

Personalien	
der Mutter:	des Vaters:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Nationalität / Aufenthaltstitel

\_\_\_\_\_  
Nationalität / Aufenthaltstitel

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Handy

\_\_\_\_\_  
Telefon / Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Sorgerecht

Sorgerecht

#### Weitere Kinder unter 18 Jahren im Haushalt

Name	Vorname	Geburtsdatum

Die Höhe des Kostenbeitrags richtet sich u.a. nach der Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder unter 18 Jahren.

- Für welchen Zeitraum wird die Förderung beantragt:

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

#### Datum und Unterschrift der Personensorgeberechtigten



**Bitte diese Seite von der Tagespflegeperson vollständig ausfüllen lassen  
(bitte nur beim Erstantrag ausfüllen)**

**Tagespflegeperson:**

Name

Geburtsdatum

Steuer- Identifikationsnummer

Anschrift

Telefon

Handy

E-Mail

**Die laufende Geldleistung wird auf das folgende Konto der Tagespflegeperson überwiesen:**

Name der Bank	Kontonummer	Bankleitzahl
Kontoinhaber	IBAN	BIC

**Für die Bewilligung des Antrages nach § 23 SGB VIII benötigt die Fachberatung Kindertagespflege (Referat Pflegekinderdienst) eine lückenlose Auflistung der aktuell betreuten Kinder.**

**Benutzen Sie hierfür das Formular „Erklärung der Tagespflegeperson“.**

**Bitte beachten Sie, dass erst nach Eingang des Formulars bei Ihrem zuständigen Sachbearbeiter der Fachberatung Kindertagespflege eine Bewilligung erfolgen kann.**

Sofern Sie neben der laufenden Geldleistung einen Zuschuss zu einer angemessenen Alterssicherung, Kranken- und Pflegeversicherung sowie Übernahme der Beiträge für die gesetzliche Unfallversicherung beantragen möchten, so legen Sie bitte umgehend entsprechende Nachweise vor.

**Datum und Unterschrift der Tagespflegeperson**