

**Antrag auf Förderung in Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII**

i. V. m. der Satzung des Landkreises Waldeck-Frankenberg vom 09.07.2021  
 (Kindertagespflegegesetz)

Daten des Kindes	
Familienname	Vorname
Straße, Hausnr.	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

Personensorgeberechtigte	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Geb.-Datum		
Telefon Nr. (für kurzfristige Rückfragen)		
E-Mail-Adresse		
Aktuelle Tätigkeit		
Erwerbstätigkeit		
Studium/Schulbesuch		
Berufsausbildung		
Eingliederung zur Arbeit		
Arbeitssuchend		
Sonstiges		

Angaben zur Statistik	
Migrationshintergrund (nicht Staatsangehörigkeit, sondern ausländisches Herkunftsland mind. eines Elternteils)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wird vorrangig in der Familie Deutsch gesprochen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Verwandtschaftsverhältnis zur Tagespflegeperson	Nicht verwandt <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>

Liegt bei dem Kind eine anerkannte Behinderung vor?		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
körperliche Behinderung		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
geistige Behinderung		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
drohende oder seelische Behinderung		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Nimmt das Kind weitere Betreuungsangebote in Anspruch?		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Falls ja, welche	KITA <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> andere Betreuungsform <input type="checkbox"/>		

<b>Tagespflegeperson</b>	
Familienname	Vorname
Straße, Hausnr.	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Telefon
Mobil	E-Mail
IBAN	Kontoinhaber
BIC	Bank

<b>Beginn und Ausgestaltung der Kindertagespflege</b>	
Beginn der Kindertagespflege: _____	
Eingewöhnung?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Beginn der Eingewöhnung: _____ (frühestens 2 Wochen vor Beginn)	
Stundenumfang pro Woche: _____	
Anzahl der Betreuungstage pro Woche: _____	
Wird das Kind am Wochenende betreut?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

<b>Art der Betreuung</b>	
Ort der Betreuung: bei der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> im Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> in anderen Räumen <input type="checkbox"/>	
Wird Mittagessen in Anspruch genommen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Findet eine Übernachtungsbetreuung statt (21:00 bis 06:00 Uhr)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

<b>Betreuungsvarianten</b>				
Ich/Wir wähle/n folgende Betreuungsvariante:				
Betreuungsvariante 0	<input type="checkbox"/>	1 bis 5	Stunden	wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 1	<input type="checkbox"/>	6 bis 10	Stunden	wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 2	<input type="checkbox"/>	11 bis 15	Stunden	wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 3	<input type="checkbox"/>	16 bis 20	Stunden	wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 4	<input type="checkbox"/>	21 bis 25	Stunden	wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 5	<input type="checkbox"/>	26 bis 30	Stunden	wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 6	<input type="checkbox"/>	31 bis 35	Stunden	wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 7	<input type="checkbox"/>	36 bis 40	Stunden	wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 8	<input type="checkbox"/>	41 bis 45	Stunden	wöchentliche Betreuungszeit
Betreuungsvariante 9	<input type="checkbox"/>	46 bis 50	Stunden	wöchentliche Betreuungszeit

**Der Beginn der Förderung ist frühestens ab dem Eingang des Antrags beim Fachdienst Jugend des Landkreises Waldeck-Frankenberg, jedoch nicht vor Beginn des Betreuungsverhältnisses, möglich.**

Falls Sie eine Betreuung von mehr als 20 Stunden pro Woche (oder weitaus weniger) benötigen oder das zu betreuende Kind jünger als ein Jahr oder älter als drei Jahre ist, sind Bescheinigungen über Ihre Tätigkeit/en erforderlich.

**Die Bearbeitung des Antrages ist in diesen Fällen nur dann möglich, wenn die Bescheinigungen über Ihre Tätigkeiten vorliegen. Entsprechende Formulare finden Sie auf unserer Homepage:**

**[www.landkreis-waldeck-frankenberg.de](http://www.landkreis-waldeck-frankenberg.de) - Schnellzugriff - Formulare - Buchstabe „K“)**

#### **Kostenbeiträge:**

Für die Inanspruchnahme der Kindertagespflege wird gemäß § 90 Abs. 1 Ziffer 3 SGB VIII von der/dem/den Erziehungsberechtigten ein pauschalierter Kostenbeitrag erhoben. Der monatliche Kostenbeitrag beziffert sich entsprechend der gewählten Betreuungsvariante (gem. § 7 i. V. m. der Anlage 2 der KTP-Satzung) wie folgt:

Betreuungs- variante	Stundenzahl (wöchentlich)	Kostenbeitrag für das erste Kind in Kindertagespflege- betreuung (monatlich)	Kostenbeitrag für das zweite und jedes weitere Kind in Kindertages- pflegebetreuung (monatlich)
0	1 – 5	100,00 €	50,00 €
1	6 – 10	100,00 €	50,00 €
2	11 – 15	100,00 €	50,00 €
3	16 – 20	140,00 €	70,00 €
4	21 – 25	170,00 €	85,00 €
5	26 – 30	200,00 €	100,00 €
6	31 – 35	230,00 €	115,00 €
7	36 – 40	265,00 €	132,50 €
8	41 – 45	295,00 €	147,50 €
9	46 – 50	325,00 €	162,50 €

Des Weiteren werden gem. § 7 Absatz 3 Satz 2 der Kindertagespflegesatzung die Kostenbeiträge für Kinder ab dem vollendeten dritten Lebensjahr bis zum Schuleintritt der Betreuungsvarianten 0 bis 5 erlassen, solange diese nicht gem. § 24 Absatz 3 Satz 3 SGB VIII ergänzend gewährt werden.

**Unterschrift Sorgeberechtigte**

Ich versichere/ wir versichern, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß vorgenommen wurden. Auf meine/unsere Mitwirkungspflicht nach §§ 60 bis 67 Sozialgesetzbuch I bin ich/sind wir hingewiesen worden. Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass der Fachdienst Jugend verpflichtet ist, Datenschutzbestimmungen der §§ 61 bis 65 Sozialgesetzbuch VIII zu beachten. Mit der Speicherung der Angaben zur Bearbeitung des Antrags und zur Meldung der gesetzlichen Statistik bin ich/ sind wir einverstanden (§§ 98 bis 103 SGB VIII). *Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 und 14 DS-GVO finden Sie unter [www.landkreis-waldeck-frankenberg.de/jugend-datenschutz](http://www.landkreis-waldeck-frankenberg.de/jugend-datenschutz).*

Mir/Uns ist bekannt, dass die Möglichkeit besteht, einen Antrag auf Erlass oder Ermäßigung des Kostenbeitrages beim Fachdienst Jugend zu stellen.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

**Unterschrift Kindertagespflegeperson**

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, Änderungen der Betreuungszeiten, den etwaigen Wegfall meiner Pflegeerlaubnis und sonstige relevante Änderungen dem Fachdienst Jugend des Landkreises Waldeck-Frankenberg unverzüglich mitzuteilen.

Ich bin darüber informiert, dass der Fachdienst Jugend verpflichtet ist, Datenschutzbestimmungen der §§ 61 bis 65 Sozialgesetzbuch VIII zu beachten. Mit der Speicherung der Angaben zur Bearbeitung des Antrags und zur Meldung der gesetzlichen Statistik bin ich einverstanden (§§ 98 bis 103 SGB VIII). *Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 und 14 DS-GVO finden Sie unter [www.landkreis-waldeck-frankenberg.de/jugend-datenschutz](http://www.landkreis-waldeck-frankenberg.de/jugend-datenschutz).*

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Kindertagespflegegesetz des Landkreises Waldeck-Frankenberg in der derzeit gültigen Fassung an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kindertagespflegeperson