



# Gemeinde Denkendorf

## Antrag auf Gewährung von Leistungen für die Kindertagespflege für Kinder unter 3 Jahren

- Erstantrag                       Verlängerungsantrag

### 1. Persönliche Verhältnisse

#### 1.1 Kind für das Leistungen für die Kindertagespflege beantragt wird

Name, Vorname	weiblich/männlich	Staatsangehörigkeit
Straße, Haus-Nr., Wohnort,		
Geburtsdatum/-ort/-land		

#### 1.2 Sorgerecht    Eltern            Mutter            Vater            Sonstige

#### 1.3 Familienstand: ledig            verheiratet    geschieden    getrennt lebend (des Sorgeberechtigten)

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
Wohnort		
Telefon-Nr.		
Geburtsdatum		
Geburtsort, -land		
Staatsangehörigkeit		
Beruf		
Arbeitgeber		

#### 1.4 weitere Personen im Haushalt (z.B. weitere Kinder; Lebensgefährte; Eltern; etc.)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Eigenes Einkommen	
			Ja	Nein

#### **Rathaus**

Bürgermeisteramt  
Furtstraße 1, 73770 Denkendorf  
Kreis Esslingen

Telefon 0711 341680-0  
Telefax 0711 341680-66  
gemeinde@denkendorf.kdrs.de

#### **Öffnungszeiten:**

Mo-Fr 08.00-12.00 Uhr  
Mittwoch 14.00-18.00 Uhr

#### **Bankverbindungen:**

Volksbank Plochingen    Kreissparkasse Esslingen  
Konto Nr. 155 004        Konto Nr. 901 343  
BLZ 611 913 10         BLZ 611 500 20

## 2. Pflegeperson:

Name, Vorname		Telefon
Straße, Haus-Nr., Wohnort		
BLZ	Konto-Nr.	Bank

2.1 Die Tagespflegeperson ist mit dem Kind verwandt:  nein  ja \_\_\_\_\_  
Verwandtschaftsverhältnis

2.2 Ort der Betreuung:  bei der Tagesmutter  in meinem / unserem Haushalt

## 3. Beginn der Tagesbetreuung

Bitte geben Sie den genauen Beginn der Tagesbetreuung an: \_\_\_\_\_  
(Kostenübernahme ist erst ab dem Monat der Antragstellung möglich)

<b>Voraussichtliches Ende der Tagespflege:</b>								
<b>Betreuungszeiten:</b>	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Gesamt: (Std. pro Woche)
<b>Wird das Pflegeverhältnis von anderen öffentlichen Stellen bezuschusst oder wurde ein Zuschuss beantragt?</b>	Ja		Nein		Bitte ankreuzen			
<b>Wenn ja, von wem und in welcher Höhe?</b>								

## 4. Begründung des Antrages

Ich bin/wir sind aus nachstehenden Gründen an der Betreuung des Kindes verhindert:

<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit	Beruf:	Arbeitszeit/Stunden täglich:
<input type="checkbox"/> Schule	Klasse:	Schulart:
<input type="checkbox"/> Berufsausbildung	Lehrjahr:	Prüfung:
<input type="checkbox"/> Studium	Semester:	Prüfung:
<input type="checkbox"/> Umschulung	Dauer:	Art:
<input type="checkbox"/> Arbeitssuche		
<input type="checkbox"/> Krankheit		
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

## 5. Wirtschaftliche Verhältnisse der Antragsteller(in) und des Kindes

### 5.1 Familieneinkommen

	<b>Mutter</b> Betrag mtl.	<b>Vater</b> Betrag mtl.	<b>Kind</b> Betrag mtl.
Gehalt/Lohn/Dienstbezüge			
Bezüge aus selbstständiger Tätigkeit			
Renten/Pensionen			
Arbeitslosengeld/Eingliederungshilfe/Sozialhilfe			
Unterhaltsgeld nach AfG			
BaFöG/BAB			
Waisenrente			
Kindergeld/Kinderzuschlag			
Unterhalt			
Unterhaltsvorschuss nach UVG			
Wohngeld			
Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung			
Einkünfte aus Kapitalvermögen			
Sonstiges:			

### Diesem Antrag werden folgende Nachweise beigelegt:

- Nettolohnabrechnungen/Einkommensnachweise der Familie über einen Zeitraum der letzten 12 Monate**
- Bei Bezug von Arbeitslosengeld II ist nur der Bewilligungsbescheid mit Berechnungsbogen einzureichen.**
- Sofern Sie ergänzend ALG-II Leistungen bekommen, ist ein Arbeitsvertrag beizufügen.**
- Gegebenenfalls bitten wir auch um die Vorlage eines Sorgerechtsnachweises.**
  
- Kopie des Betreuungsvertrags** (mit Benennung der Betreuungszeiten, unterschrieben von Ihnen, der Tagespflegeperson und bestätigt vom Tageselternverein)
- Kopie der Pflegeerlaubnis** der Tagespflegeperson.  
Änderungen der Betreuungszeiten bzw. ein vorzeitiges Ende des Betreuungsverhältnisses sind unverzüglich der Gemeinde Denkendorf mitzuteilen.

### Erklärung:

Die vorstehenden Angaben habe/n ich/wir nach bestem Wissen gemacht. Über die Folgen wissentlich falscher Erklärungen bin/sind ich/wir mir/uns bewusst. Mir/uns ist bekannt, dass zu den Kindertagespflegekosten beigetragen werden muss (Kostenbeitrag), soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zulässig, erforderlich und zumutbar ist.

Jede Änderung in den wirtschaftlichen oder persönlichen Verhältnissen, welche sich auf die Gewährung der Leistungen auswirken könnte/n, werde/n ich/wir unverzüglich der Gemeinde Denkendorf mitteilen.

Bei fehlender Mitwirkung nach §§ 60 ff SGB I (z.B. Nichteinreichen von Unterlagen), wird der Kostenbeitrag in maximaler Höhe festgesetzt.

Zu Unrecht gewährte Leistungen werde/n ich/wir zurückerstatten.

Ich/wir bin/sind einverstanden, dass die vorstehenden Angaben an die zur Gewährung der beantragten Leistungen notwendigen Stellen (z.B. Tageselternvereine) weitergeleitet werden. Außerdem bin ich/sind wir damit einverstanden, dass notwendige Informationen bei anderen Sozialleistungsträger (z.B. Arbeitsagenturen) eingeholt werden.

Des Weiteren bin ich/sind wir darüber informiert, dass ich/wir das Kostenrisiko tragen, bis eine Kostenzusage der Gemeinde Denkendorf vorliegt.

Ferner ist mir/uns bekannt, dass die Übernahme der Tagesbetreuungskosten grundsätzlich erst ab dem Monat des Antragsingangs erfolgt.

### **Abbuchungsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde Denkendorf widerruflich, die von mir zu bezahlenden Beiträge für die Kindertagespflege von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_, BLZ: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Diese Abbuchungsermächtigung umfasst die von den Eltern zu tragenden Kosten, solange das oben genannte Kind die Kindertagespflege in Anspruch nimmt. Die Beiträge sind monatlich zu bezahlen. Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, zu dem jeweiligen Abbuchungstermin für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto zu sorgen. Ist eine Abbuchung nicht möglich und liegen die Gründe dafür beim Zahlungspflichtigen, so hat er auch die anfallenden Gebühren zu tragen.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Ort, Datum                      Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters; bei gemeinsamen Sorgerecht beide gesetzlichen Vertreter bei alleinigem Sorgerecht: bitte Sorgerechtsnachweis vorlegen

Die Aufnahmeanträge werden im Rathaus, Denkendorf, Furtstr. 1, Zimmer E02, entgegen genommen.

### **Ansprechperson ist:**

Frau Ihring  
Gemeinde Denkendorf  
Furtstr. 1  
73770 Denkendorf  
Tel. 0711/341680-36,  
s.ihring@denkendorf.de

