

Formblatt 1

**Antrag auf Förderung der Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII  
und Festsetzung eines Kostenbeitrages nach § 90 SGB VIII**

**Erstantrag**

**Folgeantrag**

Hiermit stelle/n ich/wir einen Antrag auf Förderung von Kindern in Tagespflege für mein(e) / unser(e) Kind/er:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w)	Staatsangehörigkeit	Sorgeberechtigte
					<input type="checkbox"/> beide Eltern
					<input type="checkbox"/> die Mutter
					<input type="checkbox"/> der Vater

**Personalien der Antragsteller:**

Mutter	Vater
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Familienstand: zutreffendes bitte ankreuzen ledig <input type="checkbox"/> / verheiratet <input type="checkbox"/> / getrenntlebend <input type="checkbox"/> / geschieden <input type="checkbox"/> / verwitwet <input type="checkbox"/> / alleinerziehend <input type="checkbox"/>	Familienstand: zutreffendes bitte ankreuzen ledig <input type="checkbox"/> / verheiratet <input type="checkbox"/> / getrenntlebend <input type="checkbox"/> / geschieden <input type="checkbox"/> / verwitwet <input type="checkbox"/> / alleinerziehend <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer:	Straße, Hausnummer:
PLZ, Wohnort:	PLZ, Wohnort:
Telefonisch tagsüber erreichbar unter (für evtl. Rückfragen):	Telefonisch tagsüber erreichbar unter (für evtl. Rückfragen):
E-Mail:	E-Mail:

**Beitragsberechnung**

Frau Schillo (A-O) 0621 5909-1331, [birgit.schillo@rheinpfalzkreis.de](mailto:birgit.schillo@rheinpfalzkreis.de)  
Frau Schmidt (P-Z) 0621 5909-1321, [andrea.schmidt@rheinpfalzkreis.de](mailto:andrea.schmidt@rheinpfalzkreis.de)

**Pädagogische Beratung/Vermittlung**

(persönliche Vorsprache nach Terminvereinbarung)

Frau Graber 0621 5909-1341, [kerstin.graber@rheinpfalzkreis.de](mailto:kerstin.graber@rheinpfalzkreis.de)  
Frau Marksteiner 0621 5909-1070, [katja.marksteiner@rheinpfalzkreis.de](mailto:katja.marksteiner@rheinpfalzkreis.de)  
Frau Asal-Frey 0621 5909-1340, [sabine.asal-frey@rheinpfalzkreis.de](mailto:sabine.asal-frey@rheinpfalzkreis.de)

**Weitere im Haushalt lebende Personen/Kinder/Angehörige/Lebenspartner:**

(ohne die bereits auf Seite 1 aufgeführten Personen):

Name	Vorname	Geburtsdatum

Zahl der Kinder, für die Sie <b>insgesamt</b> Kindergeld erhalten (bei mehr als einem Kind unbedingt Kopie vom Kindergeldbescheid oder Kontoauszug beifügen)	Anzahl der Kinder angeben
--	---------------------------

Grund der Antragstellung				
Die Kindertagespflege wird benötigt wegen				
	von Antragsteller/in		von 2. Elternteil im Haushalt	
Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Schule/Ausbildung/Studium	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Umschulung/Sprachkurs	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Rechtsanspruch für Kinder ab 1 Jahr	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Andere Gründe				

Findet die Kindertagespflege ergänzend zur Betreuung in einer Kindertagesstätte oder Schule statt?	
Haben Sie eine Platzzusage für eine Kindertagesstätte? Wenn ja, ab wann?	
Name der Schule / des Kindergartens:	
Betreuungszeiten von Schule / Kindergarten:	

Kurzangaben zum Betreuungsverhältnis (weitere Angaben auf dem Formblatt 2 notwendig)	
Name und Wohnort der Kindertagespflegeperson	
Die Betreuung soll beginnen / weitergeführt werden von bis	

Die beiden folgenden Fragen sind für statistische Zwecke notwendig

Erhält das Kind Leistungen der Eingliederungshilfe nach dem SGB XII wegen körperlicher, geistiger oder seelischer Behinderung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Welche Sprache wird in Ihrer Familie überwiegend gesprochen?	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> andere Sprache

**Erklärung zu Ihren wirtschaftlichen Verhältnissen**

Lebt das Kind mit beiden Elternteilen zusammen, ist das Einkommen von beiden Elternteilen anzugeben. Andernfalls ist nur das Einkommen (inkl. Unterhaltszahlungen) des Elternteils anzugeben, bei dem das Kind lebt.

Ich habe/wir haben Einkünfte aus:

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bürgergeld | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag gemäß §6a BKGG |
| <input type="checkbox"/> Wohngeld   | <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungsgesetz   |

In diesen Fällen müssen Sie keinen Kostenbeitrag an das Jugendamt bezahlen.  
Bitte fügen Sie als Nachweis die Kopien der aktuellen Bescheide bei. Bitte keine Originale schicken!  
Weitere Angaben zum Einkommen müssen dann nicht mehr gemacht werden.  
Bitte die Unterschrift auf der letzten Seite nicht vergessen!

**Das monatliche bereinigte Nettoeinkommen inkl. Kindergeld liegt über dem Höchstsatz von 3.835,00 €**

**ja**  keine weiteren Angaben und Nachweise zum Einkommen notwendig (Punkte 1-4 entfallen)  
Unterschrift am Antragsende auf Seite 4 und Kindergeldbescheid bei mehr als einem Kind notwendig

➤ Ihr Kostenbeitrag wird auf den Höchstsatz festgesetzt

**nein**  bitte füllen Sie die nachfolgenden Punkte 1 und 2 sowie ggf. auch die Punkte 3 und 4 aus  
**(Stand ab Beginn der Tagespflege)**

➤ Ihr Kostenbeitrag wird einkommensabhängig berechnet

**1. Die folgenden Angaben zum Einkommen sind nur notwendig, wenn Ihr Einkommen unter dem Höchstsatz liegt. Sämtliche Nachweise bitte nur als Kopie zusenden, keine Originale. Bitte beachten Sie unbedingt die Hinweise auf der letzten Seite unten und vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben.**

	Kindsmutter		Kindsvater	
<b>Berufs/Erwerbstätigkeit (Zeitraum der Tagespflege) Netto</b> – Verdienstbescheinigungen mit Angabe der <b>jährlichen Sonderzahlungen</b> <i>(bei gleichbleibendem Gehalt die letzten 6 Monate, bei Arbeitsneubeginn bzw. Änderungen die ersten 2 Monate)</i>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Selbständiger Arbeit, Gewerbe, Land- u. Forstwirtschaft</b> (Letzter Einkommenssteuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung, Bescheid über Überbrückungsgeld)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Einkünfte aus Kapitalvermögen</b> (Letzter Einkommenssteuerbescheid, Zinserträge, Wertpapiere, Sparguthaben)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung</b> (Miet- / Pachtverträge, Einkommenssteuerbescheid)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Einkünfte aus Renten jeglicher Art</b> (Witwenrente, Waisenrente, Erwerbsminderungsrente, Unfallrente, Betriebsrente, sonstige Rente)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Elterngeld</b> (Bescheid der Elterngeldstelle)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Einkünfte aus Unterhaltsgeld (Umschulung)</b> (Bescheid Unterhaltsgeld, Kinderbetreuungskosten des Jobcenters)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Einkünfte aus Ehegattenunterhalt</b> (Kontoauszüge der letzten 3 Monate)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Einkünfte aus Kindesunterhalt</b> (Kontoauszüge der letzten 3 Monate)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Einkünfte aus Unterhaltsvorschussleistungen</b> (Unterhaltsvorschussbescheid)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Einkünfte aus laufendem Kindergeldbezug</b> (Kindergeldbescheid und/oder Kontoauszug der letzten 3 Monate)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Einkünfte aus sonstigen Leistungen</b> z.B. BAföG, Krankengeld, Pflegegeld, Unterstützungsleistungen durch Angehörige → Erklärung abgeben (Kontoauszüge der letzten 3 Monate)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

**2. Laufende monatliche Aufwendungen, die mit der Erzielung des Einkommens verbundene notwendige Belastungen darstellen**

**a) Arbeitsmittel (mindestens 5,20 € pauschal)**

(höhere Auslagen für Arbeitsmittel können im Einzelfall nur berücksichtigt werden, wenn Sie durch den letzten Einkommenssteuerbescheid entsprechend nachgewiesen werden.)

**b) aus öffentlichen oder privaten Versicherungen**

(bitte Versicherungspolice beifügen, Kontoauszüge werden nicht anerkannt! Abzugsfähige Versicherung siehe Informationsblatt)

Versicherung	Zahlungsweise	Betrag	Versicherung	Zahlungsweise	Betrag

**c) Fahrtkosten zur Arbeitsstätte (bitte Nachweise beifügen)**

- Fahrtkosten öffentliches Verkehrsmittel (Fahrkarte / Kontoauszug beifügen)  
Mutter: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_
- Fahrtkosten für Kfz (Angaben der einfachen Kilometerentfernung zur Arbeitsstätte, Adresse der Arbeitsstätte)  
Mutter: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_

**d) Beiträge zu Gewerkschaften bzw. Berufsverbänden (bitte Nachweise beifügen):**

**ACHTUNG**

Die folgenden Angaben zu den Kosten der Unterkunft und besonderen Belastungen sind nur notwendig, wenn ein sehr geringes Einkommen gegeben ist, sodass ein Antrag auf weitere Ermäßigung bzw. Erlass des Elternbeitrages gestellt werden kann (Belastung ist den Eltern und dem Kind nicht zuzumuten. Beachten Sie hierzu unbedingt das **Informationsblatt**).

Die Kosten der Unterkunft, Darlehenszinsbelastungen vom Eigenheim werden nicht vom Einkommen abgezogen, sie werden gem. § 85 SGB XII zur Einkommensgrenze addiert!!

**3. Kosten der Unterkunft**

bei Mietwohnungen:

<b>Kaltmiete ohne Nebenkosten</b> (Mietvertrag oder gesonderte Mietbescheinigung vorlegen, Kontoauszug reicht nicht aus)	€
<b>Nebenkosten ohne Strom, Heizung, Stellplatz und/oder Garage</b> (Nachweise / Gebührenbescheide beifügen)	€
<b>Wohngeld / Mietzuschuss</b> (Bescheid der Wohngeldstelle beifügen, falls Wohngeld / Mietzuschuss beantragt, bitte angeben)	€

bei Eigenheimen:

<b>Schuldzinsbelastung / Darlehenszinsbelastung</b> (Darlehensverträge und Jahreskontoauszüge für die einzelnen Darlehensverträge vorlegen)	€
<b>Nebenkosten ohne Strom und Heizung</b> (Nachweise / Gebührenbescheide beifügen)	€
<b>Lastenzuschuss</b> (Bescheid der Wohngeldstelle beifügen, falls Lastenzuschuss beantragt, bitte angeben)	€

<b>Es besteht eine eheähnliche Lebensgemeinschaft</b> (Kosten der Unterkunft dann bitte anteilig angeben)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	€
--	-----------------------------	-------------------------------	---

**4. Besondere Belastungen gemäß § 87 SGB XII**

Besondere Belastungen: z. B. Unterhaltszahlungen, Gerichtskosten <b>keine besonderen Belastungen wie: z. B. Kredit für Küche oder Auto</b> <b>Art der Belastung</b> (Verwendungszweck angeben, Nachweise wie Kontoauszüge o. Unterhaltsurkunde)	€
---	---

**WICHTIGE HINWEISE**

Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn zu allen erforderlichen Angaben entsprechende Nachweise beigefügt sind. Die Bewilligung der Geldleistung an die Kindertagespflegeperson kann höchstens für einen Monat rückwirkend ab Antragseingang erfolgen.  
Der Antrag wird längstens für ein Jahr oder bei Kleinkindern bis einen Tag vor dem 2. Geburtstag bewilligt.  
Danach ist bei weiterem Betreuungsbedarf ein erneuter Antrag zu stellen.

**Erklärung:**

Zu den Belangen der Kindertagespflege wurde/n ich/wir gemäß § 23 SGB Abs. 4 VIII beraten und informiert, insbesondere zu den Punkten des einkommensabhängigen Kostenbeitrags an das Kreisjugendamt und zu der Empfehlung, dass Kindertagespflegepersonen und Eltern einen privatrechtlichen Vertrag zur Ausgestaltung des Tagespflegeverhältnisses abschließen sollten.

Ich/Wir versichern, die Angaben zu unseren Einkommens- und Vermögensverhältnissen sowie unseren laufenden monatlichen Belastungen nach bestem Wissen und Gewissen vorgenommen zu haben. Mir/uns ist bekannt, dass falsche Angaben den Tatbestand einer Straftat erfüllen können.

Änderungen des Betreuungsumfanges sowie der Einkommens- und Familienverhältnisse während des Berechnungszeitraumes werde/n ich/wir daher unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Fehlende Unterlagen werde/n ich/wir nach Erhalt unverzüglich nachreichen. Mir/uns ist bekannt, dass das Verletzen von Mitwirkungspflichten nach §§ 60 - 65 SGB I zu einer Ablehnung des Antrages nach § 66 SGB I führen kann.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigten