



Stadtverwaltung Dorsten  
 Amt für Familie und Jugend  
 Fachbereich Kindertagespflege  
 Bismarckstraße 5  
 Gebäude C  
 46284 Dorsten

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

**Antrag auf Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII in Verbindung mit den Richtlinien der Stadt Dorsten über die Förderung der Kindertagespflege**
**Personensorgeberechtigte/r 1**

Name	Vorname
Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum
Straße/Hausnr.	PLZ/ Wohnort
Festnetz	Familienstand
E-Mail	Handy
Antrag auf Betreuungskostenerstattung beim Jobcenter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> Kind steht unter Vormundschaft/Pflegschaft	

**Personensorgeberechtigte/r 2**

Name	Vorname
Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum
Straße/Hausnr.	PLZ/ Wohnort
Festnetz	Familienstand
E-Mail	Handy
Antrag auf Betreuungskostenerstattung beim Jobcenter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> Kind steht unter Vormundschaft/Pflegschaft	

**Angaben zu Kind 1**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Tagespflegestelle <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	nur bei Randzeiten ausfüllen Schule	OGS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Randzeitenbetreuung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kindergarten	Kindergarten 45 Std. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Angaben zu Kind 2

Name		Vorname	Geburtsdatum
Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Tagespflegestelle <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	nur bei Randzeiten ausfüllen Schule Kindergarten	OGS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Randzeitenbetreuung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Kindergarten 45 Std. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

## Angaben zu Kind 3

Name		Vorname	Geburtsdatum
Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Tagespflegestelle <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	nur bei Randzeiten ausfüllen Schule Kindergarten	OGS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Randzeitenbetreuung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Kindergarten 45 Std. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

## Angaben zur Betreuung

Betreuungsbeginn:	Betreuungsumfang:
-------------------	-------------------

Tage	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

### Angaben zu den Unterlagen die für die Bearbeitung ggf. notwendig sind:

- ggf. Negativ-Bescheid/Gerichtsurteile bez. Sorgerecht
- Nachweise der Beschäftigung bei einer Betreuung unter 1 Jahr
- Schweigepflichtentbindung

Wir nehmen / ich nehme zur Kenntnis, dass alle personenbezogenen Daten im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen und Verordnungen (Art. 6 Abs. 1 Datenschutzgrundverordnung i. V. m § 26 Kinderbildungsgesetz) gespeichert und innerhalb einer gesicherten Software ausschließlich zur internen Verwaltung von Betreuungsverträgen genutzt wird.

### Hinweis nach § 9 Abs. 2 des Bundesdatenschutzgesetzes:

Rechtsgrundlage ist § 60 Abs. 1 Nr. 1 Sozialgesetzbuch I. Danach hat wer Förderleistungen beantragt, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind, und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen. (Mitwirkungspflicht)

Mir ist bekannt, dass ich jede Änderung, die für die Bewilligung der Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII maßgeblich ist, unverzüglich dem Amt für Familie, Jugend und Schule, anzuzeigen habe. Ein wichtiger Grund ist insbesondere die Verlegung des Hauptwohnsitzes außerhalb des Gebietes der Stadt Dorsten.

Des Weiteren ist mir bekannt, dass die ungerechtfertigte Inanspruchnahme der Kindertagespflege als Sachleistung gemäß § 50 Absatz 1 SGB X in Geld zu erstatten ist und etwaige überzahlte Elternbeiträge für die Inanspruchnahme der Kindertagespflege aufgerechnet werden können.

Ich versichere, dass ich die umseitigen Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

**Ohne vollständige Unterlagen kann der Antrag nicht abschließend bearbeitet werden!**

Ort, Datum	Personensorgeberechtigte/r 1	Ort, Datum	Personensorgeberechtigte/r 2
------------	------------------------------	------------	------------------------------

## Angaben über die Kindertagespflegeperson

Name, Vorname		Geburtsdatum
Anschrift		
Straße/Hausnr.		
PLZ, Ort		Betreuungsort
Telefon/Festnetz	Handy	E-Mail

Ich bestätige die Angaben zum Betreuungsumfang, Betreuungsbeginn und Betreuungszeiten für die Betreuung des

Tagespflegekindes: \_\_\_\_\_

und beantrage hiermit die mir zustehenden laufenden Geldleistungen.

Ort Datum

Unterschrift Kindertagespflegeperson

## Nur vom Amt für Familie und Jugend auszufüllen!

Das Stundenkontingent wird auf _____ Stunden wöchentlich festgesetzt
Die Kindertagespflegeperson erfüllt die Voraussetzung nach Stufe
Die Betreuung findet im Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> statt <input type="checkbox"/> nicht statt
Beginn des Bewilligungszeitraumes:
Ende des Bewilligungszeitraumes:
Eingewöhnungsstunden:
Randzeitenbetreuung <input type="checkbox"/> U-3 Betreuung <input type="checkbox"/>
Multiplikationsfaktor 4,33
Ferienbetreuung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Eingabe EDV am

Datum, Unterschrift - Fachbereich Kindertagespflege