

**Antrag auf Gewährung einer laufenden Geldleistung an die
Tagespflegeperson**
(§ 23 Sozialgesetzbuch Achtes Buch)

Persönliche Angaben			
	Kind	Vater	Mutter
Name, ggf. auch Geburtsname			
Vorname			
PLZ, Ort			
Straße			
Telefon			
Geburtsdatum			
Kindergeldberechtigte Geschwister im Haushalt			
Name	Geburtsdatum	Anschrift	
Grund für die gewünschte Kinderbetreuung (Zutreffendes bitte ankreuzen)			
Rechtsanspruch ab Vollendung des 1. Lebensjahres (bis 30 Wochenstunden):			<input type="checkbox"/>
Betreuungszeit über 30 Std. / Woche	Vater	Mutter	
Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schule/Hochschule:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Berufsausbildung/berufliche Maßnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deutsch-Sprachkurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arbeitsuchend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Erforderlicher Betreuungsumfang (Wochentage + Uhrzeiten):		Betreuungsbeginn:	
Angaben zu der Tagespflegeperson (Tagesmutter oder Tagesvater)			
Name, Vorname			
Straße, PLZ, Ort			
Bankverbindung	Kontoinhaber		Bankinstitut
	IBAN		
	BIC		

Kostenbeitrag

Für Tagespflegeleistungen wird von den mit dem Kind zusammenlebenden Elternteilen ein monatlicher Kostenbeitrag nach Satzung verlangt.

Nach Prüfung des Antrags erhalten Sie parallel zur Bewilligung eine Kostenbeitragsfestsetzung und Zahlungsaufforderung.

Das Kind oder die mit ihm zusammenlebenden Elternteile sind im Bezug von

- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Sozialgesetzbuch II
- Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung nach dem Sozialgesetzbuch XII
- Kinderzuschlag und/oder Wohngeld

- Ich bitte deshalb um Prüfung, ob der Kostenbeitrag erlassen werden kann und lege diesem Antrag den oben angekreuzten Nachweis bei.**

Bei unklarem Sachverhalt wenden Sie sich bitte bereits vor Absendung des Antrags an die Sachbearbeiter der Wirtschaftlichen Jugendhilfe zur Beratung.

Hinweise, Erklärung und Unterschriften:

- Sämtliche Angaben werden für die Entscheidung über Ihren Antrag benötigt. Die Datenerhebung erfolgt nur im notwendigen Umfang und im Einklang mit den gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere mit den Regelungen der Datenschutzverordnung der Europäischen Union (DSGVO). Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind die §§ 67a ff. SGB X. Ihre Mitwirkungspflicht ergibt sich aus §§ 60 ff. SGB I.
- Ergänzend verweisen wir auf die Datenschutzerklärung des Landratsamt-Alb-Donau-Kreis unter www.alb-donau-kreis.de.
- Änderungen sind sofort und unaufgefordert mitzuteilen. Besonders wichtig sind: Heirat, Adressänderungen, Umzug in einen anderen Landkreis, Geburt eines im selben Haushalt lebenden Geschwisterkindes.
- Mir ist bekannt, dass ich mich an den Kosten beteiligen muss, soweit dies nach den gesetzlichen Bestimmungen zulässig, erforderlich und zumutbar ist (Satzung vom 07.03.2016).
- Ebenso ist mir bekannt, dass ich zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückzahlen muss.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Erfüllung der beantragten Sozialleistungen im Rahmen der gesetzlichen Fristen gespeichert und – soweit erforderlich – an beteiligte Stellen weitergegeben werden.
- Ich stimme zu, dass erforderliche Auskünfte über mich bei Dritten eingeholt werden.
- Ich bestätige, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift Mutter	Unterschrift Vater