



Enzkreis

Landratsamt Enzkreis Jugendamt Wirtschaftliche Jugendhilfe	Behörde / Eingangsvermerk
---	---------------------------

Antrag auf Förderung in Kindertagespflege gem. § 23 Sozialgesetzbuch, Achtes Buch – SGB VIII

ab _____

HINWEIS:

Die Hilfegewährung kann rückwirkend nur zum Ersten des Monats, in dem der Antrag beim Jugendamt Enzkreis eingeht erfolgen.
Folgeantrag ist rechtzeitig vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes einzureichen.

Kind, für welches die Übernahme beantragt wird:	Kind		
Name, Vorname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum, Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Anschrift			
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
	<input type="checkbox"/> Sonstige: _____	Name, Vorname, Anschrift	
Beginn der Eingewöhnung			
Beginn der regulären Betreuungszeit			
wöchentliche Betreuungszeit			
Begründung, weshalb Betreuung durch Tagespflege notwendig ist			
Kindergarteneintritt bzw. Einschulung			

Wurden für diese Kind bereits Hilfen von einem Jugendamt gewährt:

- ja, durch das Jugendamt _____, im Zeitraum (von/bis) _____
 Art der Jugendhilfeleistung _____
 nein

Tagespflegeperson, die das Kind betreuen wird:	Tagespflegeperson
Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	

Art der Betreuung:

- Haushalt der Tagespflegeperson
 Haushalt der Eltern
 anderer Ort, Anschrift: _____

Eltern des Kindes	Mutter	Vater
Name, Vorname, ggf. frühere Namen		
Geburtsdatum, Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend
Anschrift, falls vom Kind abweichend		
Telefon / E-Mail		
Name und Anschrift des Arbeitgebers		

Weitere Personen im Haushalt:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Einkommen
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Kostenbeitrag:

Grundlage: Satzung für die Erhebung von Kostenbeiträgen in der Kindertagespflege (Kreistagsbeschluss vom 15.07.2013). Die Höhe der Kostenbeteiligung richtet sich nach der durchschnittlichen monatlichen Betreuungszeit des Kindes und der Anzahl der Kinder in der Familie.

pro Betreuungsstunde	ab 01.09.2023	ab 01.09.2024	ab 01.09.2025
bei einem Kind unter 18 Jahren in der Familie	3,14 Euro	3,38 Euro	3,63 Euro
bei zwei Kindern unter 18 Jahren in der Familie	2,33 Euro	2,51 Euro	2,69 Euro
bei drei Kindern unter 18 Jahren in der Familie	1,58 Euro	1,69 Euro	1,82 Euro
ab vier Kindern unter 18 Jahren in der Familie	0,62 Euro	0,67 Euro	0,72 Euro

Erlass eines Kostenbeitrages:

Auf Antrag kann der Kostenbeitrag in (zum Beispiel) folgenden Fällen erlassen werden:

- SGB II – Leistungsempfängern ohne Nebeneinkünfte
- geringfügig Beschäftigten
- Auszubildenden / Studenten

Sollten Sie zu diesem Personenkreis gehören, bitten wir Sie die beigefügte Anlage vollständig auszufüllen und die notwendigen Unterlagen beizufügen.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Angaben in diesem Antrag werden aufgrund der §§ 27 ff., § 97 a SGB VIII, sowie § 60 ff. SGB I erhoben. Sie werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzung benötigt. Personenbezogene Daten werden im gesetzlich zulässigen Rahmen gespeichert und verarbeitet. Sie können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden.



Informationen zum Datenschutz können Sie auf www.enzkreis.de/jugendamt einholen. Sie können ebenfalls durch das Scannen des QR-Codes per Smartphone direkt auf die Seite weitergeleitet werden.

Mitwirkung:

Werden keine, unvollständige oder nicht alle erforderlichen Angaben gemacht, kann die beantragte Leistung ganz oder teilweise versagt und entzogen werden (§ 66 SGB I). Ob im Einzelfall die Mitwirkung beschränkt sein kann (§ 65 SGB I), besprechen Sie bitte mit Ihrer zuständigen Behörde.

Erklärung:

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde (n) ich/wir dem Jugendamt unverzüglich mitteilen.

Einwilligungserklärung:

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass das Jugendamt des Landratsamtes Enzkreis, im Falle eines Leistungsbezuges, Ihre Bescheide beim Jobcenter, der Wohngeldstelle, der Familienkasse oder bei anderen Behörden anfordern darf, sollten diese für die Bewilligung, Ablehnung bzw. Aufhebung der Leistung erforderlich sein. Falls Sie hiermit nicht einverstanden sein, können Sie dieser Regelung schriftlich widersprechen.

Die Einwilligung kann gemäß Art. 7 Absatz 3 Satz 1 DSGVO jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum	Unterschrift Vater	Unterschrift Mutter
------------	--------------------	---------------------

Einwilligungserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen personenbezogenen Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendige Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen Stelle gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers erforderlich. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und nehme diese zur Kenntnis. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben und Daten elektronisch zu den in der Datenschutzerklärung erläuterten Zwecken erhoben und gespeichert werden.

NACHWEIS BETREUUNGSPAUSCHALE

Betreutes Kind, Geburtsdatum: _____

Name Tagespflegeperson: _____

Beginn der Betreuung: _____

Letzter Betreuungstag
(sofern bereits bekannt): _____



Eine Bewilligung ist nur möglich, wenn die Betreuung durch eine qualifizierte Kindertagespflegeperson erfolgt. Sie erfolgt frühestens ab dem Monat des Antragseingangs.

Die Neufestsetzung der Förderung erfolgt erst nach einer anhaltenden Änderung von über 2 Monaten und gleichzeitig 20% Abweichung der bisher bewilligten Betreuungspauschale.

Wochentage	Uhrzeit				Stundenumfang
	von	bis	*von	*bis	
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					

***Nur bei wöchentlichen Wechsel der Betreuungszeiten auszufüllen**

Die regelmäßige durchschnittliche Betreuungszeit beträgt insgesamt _____ Stunden in der Woche.

Bei der Berechnung wird bereits eine jährliche Abwesenheit der Tagesmutter von vier Wochen Urlaub berücksichtigt. Sollte es Abweichungen geben, bitten wir Sie dies im Vorfeld anzugeben.

Bankverbindung der Tagespflegeperson:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Mitteilungsverpflichtung:

Über wichtige Ereignisse oder Veränderungen, die sich auf das Pflegeverhältnis auswirken, informiere ich das Jugendamt Enzkreis unverzüglich. Ich versichere die Richtigkeit meiner oben gemachten Angaben.

Unterschrift sorgeberechtigte Person/en

Ort/Datum

Unterschrift Tagespflegeperson

Ort/Datum