

## Antrag auf Förderung von Kindern in Kindertagespflege gem. §§ 23, 24 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)

Landratsamt Passau  
- Kreisjugendamt -  
Passauer Straße 39  
94121 Salzweg

Posteingang:

**1. Angaben zum Kind/den Kindern, für das/die Tagespflege beantragt wird:**  Zutreffendes bitte ankreuzen

	1. Kind	2. Kind
Name		
Vorname		
Geburtsdatum, Geburtsort		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Anschrift		
Staatsangehörigkeit		
falls Staatsangehörigkeit <u>nicht</u> deutsch, welcher Aufenthaltsstatus liegt vor? – Aufenthaltsgenehmigung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja falls ja, welche Aufenthaltsgenehmigung liegt vor? _____ Ausstellende Behörde _____ Ausstellungsdatum _____ Ablaufdatum	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja falls ja, welche Aufenthaltsgenehmigung liegt vor? _____ Ausstellende Behörde _____ Ausstellungsdatum _____ Ablaufdatum
– Duldung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja falls ja: _____ Ausstellende Behörde _____ Ausstellungsdatum _____ Ablaufdatum	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja falls ja: _____ Ausstellende Behörde _____ Ausstellungsdatum _____ Ablaufdatum
– Vollziehbar ausreisepflichtig	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Vorrangig in der Familie gesprochene Sprache		

Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> _____
Liegt eine (drohende) körperliche, geistige oder seelische Behinderung vor?  Falls ja, werden Leistungen vom Bezirk Niederbayern bzw. vom Jugendamt in Form von Eingliederungshilfe erbracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

## 2. Angaben zu den Eltern der unter Nr. 1 genannten Kinder:

(Hinweis: Auch bei getrennt lebenden Elternteilen bitte die persönlichen Daten von beiden Elternteilen eintragen)

Persönliche Daten	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum, Geburtsort		
Geburtsland		
Anschrift (Straße, Hs.Nr., PLZ, Ort)		
Telefon 1 (privat)		
Telefon 2 (mobil)		
Staatsangehörigkeit		
falls Staatsangehörigkeit <u>nicht</u> deutsch, welcher Aufenthaltsstatus liegt vor? – Aufenthaltsgenehmigung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja falls ja, welche Aufenthaltsgenehmigung liegt vor?  _____ Ausstellende Behörde  _____ Ausstellungsdatum  _____ Ablaufdatum	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja falls ja, welche Aufenthaltsgenehmigung liegt vor?  _____ Ausstellende Behörde  _____ Ausstellungsdatum  _____ Ablaufdatum
– Duldung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja falls ja:  _____ Ausstellende Behörde  _____ Ausstellungsdatum  _____ Ablaufdatum	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja falls ja:  _____ Ausstellende Behörde  _____ Ausstellungsdatum  _____ Ablaufdatum
– Vollziehbar ausreisepflichtig	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet

### 3. Antragsteller

- Beide Elternteile (bei gemeinsamem Sorgerecht)
- Elternteil bei dem das Kind lebt (bei alleinigem Sorgerecht)
- Sonstige erziehungsberechtigte Person gem. § 7 Abs. 1 Nr. 6 SGB VIII (z.B. Großeltern oder Vollzeitpflegeeltern, bei denen das Kind lebt)

Name, Vorname, Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Hs.Nr., PLZ, Ort)	
Telefon	

### 4. Grund für die Inanspruchnahme von Tagespflege:

Hinweis: Bitte füllen Sie die Angaben zum Grund der Betreuung und zur Feststellung des Förderanspruchs vollständig aus, da der Umfang der Förderung von verschiedenen Faktoren abhängig sein kann (z.B. dem Alter des Kindes, den Arbeitszeiten der Eltern, der zusätzlichen Betreuung des Kindes in einer Kindertagesstätte etc.).

- Erwerbstätigkeit beider Elternteile (bei zusammen lebenden Elternteilen)
- Erwerbstätigkeit der Mutter/des Vaters (bei getrennt lebenden Elternteilen)
- bevorstehende Aufnahme einer Erwerbstätigkeit ab \_\_\_\_\_
- Arbeitssuche
- Schul-/Hochschul-/Berufsausbildung
- berufliche Bildungsmaßnahme
- Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit
- Sprachkurs
- Sonstige Gründe:

#### 4.1 Angaben zur Feststellung des Förderanspruchs:

(Hinweis: Bei getrennt lebenden Elternteilen sind diese Angaben nur bei dem Elternteil einzutragen, bei dem das Kind lebt)

- Betreuung erfolgt aufgrund Erwerbstätigkeit:**

	Mutter					Vater				
Ausgeübter Beruf										
Arbeitgeber:										
<b>Arbeitstage und -zeiten:</b>										
Montag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Dienstag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Mittwoch	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Donnerstag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Freitag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Samstag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Sonntag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
<input type="checkbox"/> flexibel										
	Stunden pro Woche					Stunden pro Woche				

**Betreuung erfolgt aufgrund Schul-/Hochschulausbildung, beruflicher Bildungsmaßnahme, Sprachkurs:**

	Mutter					Vater				
Schule/Hochschule/ Maßnahmeträger (Name und Anschrift)										
Dauer der Ausbildung										
	Mutter					Vater				
<b>Unterrichtszeiten:</b>										
Montag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Dienstag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Mittwoch	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Donnerstag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Freitag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr

	1. Kind					2. Kind				
Besucht ihr Kind neben der Tagespflege eine Kindertageseinrichtung? (Kindergarten, Kinderkrippe, Hort)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<b>Wenn ja:</b> Name/Anschrift der Kindertageseinrichtung										
<b>Gebuchte Betreuungszeiten in der Kindertageseinrichtung:</b>										
Montag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Dienstag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Mittwoch	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Donnerstag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Freitag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr

<b>Nur bei Schulkindern: Unterrichtszeiten</b>										
Montag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Dienstag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Mittwoch	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Donnerstag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr
Freitag	Von		bis		Uhr	Von		bis		Uhr

**5. Tagespflegeperson:**

- Es wird/wurde ein Betreuungsvertrag mit nachfolgender Tagespflegeperson abgeschlossen.
- Eine Kopie/Ausfertigung des Betreuungsvertrages/der Betreuungsverträge liegt bei.
- Eine Kopie/Ausfertigung des Betreuungsvertrages/der Betreuungsverträge wird nachgereicht.

Name	
Vorname	
Anschrift	
Telefon	
Verwandtschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <small>(bitte angeben, in welchem Verwandtschaftsverhältnis die Tagespflegeperson zu ihrem Kind/ihren Kindern steht, z. B. Großmutter, Tante etc.)</small>

- Ich beantrage/Wir beantragen die Vermittlung unseres Kindes/unserer Kinder zu einer geeigneten Tagespflegeperson. Falls möglich sollen bei der Auswahl folgende Kriterien berücksichtigt werden:

### 6. Betreuungsbeginn/Betreuungsdauer/Betreuungszeiten:

Die Förderung der Tagespflege durch das Kreisjugendamt Passau wird wie folgt beantragt:

- ab \_\_\_\_\_ auf unbestimmte Zeit.  
 ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ .

Betreuungstage und -zeiten: 1. Kind		Uhrzeit von	Uhrzeit bis		
<input type="checkbox"/>	Montag				Stunden
<input type="checkbox"/>	Dienstag				Stunden
<input type="checkbox"/>	Mittwoch				Stunden
<input type="checkbox"/>	Donnerstag				Stunden
<input type="checkbox"/>	Freitag				Stunden
<input type="checkbox"/>	Samstag				Stunden
<input type="checkbox"/>	Sonntag				Stunden
	= Betreuungszeit pro Woche				Stunden

Betreuungstage und -zeiten: 2. Kind		Uhrzeit von	Uhrzeit bis		
<input type="checkbox"/>	Montag				Stunden
<input type="checkbox"/>	Dienstag				Stunden
<input type="checkbox"/>	Mittwoch				Stunden
<input type="checkbox"/>	Donnerstag				Stunden
<input type="checkbox"/>	Freitag				Stunden
<input type="checkbox"/>	Samstag				Stunden
<input type="checkbox"/>	Sonntag				Stunden
	= Betreuungszeit pro Woche				Stunden

### 7. Geldleistung an die Tagespflegeperson:

Die Förderung Ihres Kindes in Tagespflege durch das Kreisjugendamt umfasst die Gewährung einer laufenden Geldleistung an die Tagespflegeperson gem. § 23 SGB VIII. Die Geldleistung wird direkt an die Tagespflegeperson ausbezahlt.

## 8. Kostenbeteiligung:

Für die Inanspruchnahme von Angeboten der Förderung von Kindern in Tagespflege ist ein Kostenbeitrag an das Kreisjugendamt Passau zu entrichten (§ 90 Abs. 1 Nr. 3 SGB VIII). Beitragspflichtig sind die Eltern, mit denen das Kind zusammenlebt und das Kind. Lebt das Kind nur mit einem Elternteil zusammen, so tritt dieser an die Stelle der Eltern.

Die Höhe des Kostenbeitrags ist in der Tagespflegekostenbeitragssatzung des Landkreises Passau festgelegt und bemisst sich nach der in Anspruch genommenen Betreuungszeitkategorie. Änderungen der wöchentlichen Betreuungszeit führen zu einer Anpassung des Kostenbeitrags. Über die Höhe des Kostenbeitrags wird ein schriftlicher Bescheid vom Kreisjugendamt Passau erlassen. Die Höhe des Kostenbeitrags ergibt sich aus nachfolgender Tabelle:

### Kostenbeiträge Kindertagespflege ab 01.09.2022

Betreuungszeit pro Woche	Betreuungszeit pro Tag	Kostenbeitrag mtl. 1. Kind	Kostenbeitrag mtl. 2. Kind	Kostenbeitrag mtl. ab dem 3. Kind
> 5 - 10 Stunden	> 1 - 2 Stunden	90,00 €	45,00 €	- €
> 10 - 15 Stunden	> 2 - 3 Stunden	125,00 €	62,50 €	- €
> 15 - 20 Stunden	> 3 - 4 Stunden	150,00 €	75,00 €	- €
> 20 - 25 Stunden	> 4 - 5 Stunden	175,00 €	87,50 €	- €
> 25 - 30 Stunden	> 5 - 6 Stunden	200,00 €	100,00 €	- €
> 30 - 35 Stunden	> 6 - 7 Stunden	225,00 €	112,50 €	- €
> 35 - 40 Stunden	> 7 - 8 Stunden	250,00 €	125,00 €	- €
> 40 - 45 Stunden	> 8 - 9 Stunden	275,00 €	137,50 €	- €
> 45 - 50 Stunden	> 9 - 10 Stunden	300,00 €	150,00 €	- €

Werden mehrere Kinder aus einer Familie in Kindertagespflege betreut, ermäßigt sich der Kostenbeitrag für das zweite Kind auf 50 % des jeweiligen Kostenbeitrags. Ab dem dritten Kind wird kein Kostenbeitrag erhoben.

Die Beitragspflicht wird durch Ferien- oder Krankheitszeiten des Kindes oder Urlaubs- oder Krankheitszeiten der Tagespflegeperson nicht berührt.

Eltern und Kinder, denen die Leistung des Kostenbeitrags finanziell nicht zumutbar ist, können den Erlass des Kostenbeitrags beim Kreisjugendamt Passau beantragen. Das entsprechende Antragsformular ist zum Download auf unserer Homepage [www.kindertagespflege-passau.de](http://www.kindertagespflege-passau.de) erhältlich.

## 9. Sonstige statistische Erhebungen:

### 9.1. (Überwiegender) Ort der Betreuung

- in der Wohnung der Tagespflegeperson
- in der Wohnung des Kindes
- in anderen Räumen

### 9.2. Mittagsverpflegung

Erhält das Kind/Erhalten die Kinder eine Mittagsverpflegung während der Tagespflege  ja  nein

### Mitteilungspflichten

Gemäß Art. 27 Bayerisches Kinderbildungs- und Betreuungsgesetz (BayKiBiG) sind Sie verpflichtet, dem Kreisjugendamt Passau folgende Daten mitzuteilen:

1. Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit des Kindes
2. Name, Vorname und Anschrift der Eltern
3. Anspruch des Kindes auf Eingliederungshilfe
4. Rückstellung des Kindes von der Aufnahme in die Grundschule

**Änderungen - insbesondere die Anschrift der Eltern und des Kindes - sind dem Kreisjugendamt Passau unverzüglich mitzuteilen.**

Werden Änderungen nicht, nicht rechtzeitig oder vollständig erteilt, kann gem. Art. 27 BayKiBiG eine Geldbuße verhängt werden.

**Hinweis: Beim gemeinsamen Sorgerecht ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich!**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller/-in

---

**bei gemeinsamem Sorgerecht:** Unterschrift **beider** Elternteile

# Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung (KJA)

## Antragstellender Elternteil:

---

**Vorname, Name,**

**Straße, Hausnummer, Wohnort**

### **I. Einwilligung**

Rechtsgrundlage zur Verarbeitung meiner Daten sind die §§67a ff SGB X sowie die §§ 60ff SGB VIII. Darüber hinausgehend enthält der vorstehende Antrag weitere personen-bezogene Daten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse), die ich dem Kreisjugendamt Passau gegenüber freiwillig mitteile.

Hiermit willige ich weiter ein, dass meine personenbezogenen Daten und die meines Kindes, die ich im Rahmen einer Antragstellung zur Gewährung von Leistungen nach dem SGB II, dem SGB VIII, dem SGB XII, dem AsylbLG, dem UhVorschG oder dem Wohngeldgesetz (WoGG) zur Verfügung gestellt habe, zwischen

- dem Sozialamt des Landratsamtes Passau (AsylbLG und SGB XII),
- der Wohngeldstelle des Landratsamtes Passau (WoGG)
- dem Jobcenter Passau Land (Vollzug des SGB II),
- der Wirtschaftliche Jugendhilfe (incl. Kindertagespflege) im Kreisjugendamt Passau (Vollzug des SGB VIII)
- der Unterhaltsvorschussstelle im Kreisjugendamt Passau (UhVorschG) &
- der zuständigen Ausländerbehörde am Landratsamt Passau oder bei der Regierung von Niederbayern AufenthG)

übermittelt werden dürfen.

### **II. Zweck der Übermittlung/Weitergabe**

Die Weitergabe gem. vorstehender Nummern I. erfolgt unter Beachtung des Grundsatzes der Datensparsamkeit und Datenminimierung jeweils ausschließlich



- zur zügigen Bearbeitung meines Antrags auf Erlass des Kostenbeitrages für Kinder in der Kindertagespflege, oder
- zur zügigen Bearbeitung meines Antrags auf Übernahme der Elternbeiträge für Kinder in Kindertageseinrichtungen, oder
- zur zügigen Prüfung und Gewährung von Leistungen nach dem SGB II, dem SGB VIII, dem SGB XII, dem AsylbLG oder dem WoGG, oder
- zur Geltendmachung des Unterhaltsanspruchs des Kindes gegen seinen anderen Elternteil bzw. zur Geltendmachung der auf einen Sozialleistungsträger übergegangenen Unterhaltsansprüche, oder
- zur Prüfung und Geltendmachung eines Kostenbeitrags durch den örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe (=hier: Kreisjugendamt Passau).
- Zur Prüfung des Aufenthaltsstatus gem. § 6 Abs. 2 SGB VIII

### **III. Freiwilligkeit der Einwilligungen und Widerrufsmöglichkeit**

Das Erklären der Einwilligungen geschieht auf freiwilliger Basis.

Insbesondere ist mir bekannt, dass die Gewährung von Sozialleistungen nach dem SGB II, dem SGB VIII, dem SGB XII, dem AsylbLG, dem UhVorschG oder dem WoGG unabhängig von der Abgabe dieser Einwilligungserklärung ist und ich jede Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Der Widerruf kann schriftlich an das Kreisjugendamt Passau, Passauer Str. 39, 94121 Salzweg oder an den Datenschutzbeauftragten des Landratsamtes Passau (Landratsamt Passau, Behördlicher Datenschutzbeauftragter, Domplatz 11, 94032 Passau) gerichtet werden.

Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf stattgefundenen Datenverarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt. Im Falle des Widerrufs richtet sich die weitere Datenverarbeitung dann ausschließlich nach gesetzlichen Vorgaben, insbesondere des SGB I, SGB VIII, SGB X und der DSGVO.

---

Ort, Datum,

---

Unterschrift

#### **Datenschutzhinweis:**

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie unter <http://www.landkreis-passau.de/meta/datenschutzerklaerung> abrufen.

Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten unter [datenschutz@landkreis-passau.de](mailto:datenschutz@landkreis-passau.de) oder 0851/ 397-1771.