Formular zurücksetzen | Formular drucken

Förderung von Kindern in Kindertagespflege gem. § 23 SGB VIII
Antrag auf Übernahme der Kosten für die Eingewöhnung

Landratsamt Passau
- Kreisjugendamt -
Passauer Straße 39
94121 Salzweg

Posteingang:

1. Angaben zum Kind/den Kindern:

☒ **Zutreffendes bitte ankreuzen**

	1. Kind	**2. Kind**
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Sorgerecht	☐ beide Elternteile ☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige Person	☐ beide Elternteile ☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige Person

2. Antragsteller

(Der/die Sorgeberechtigte/Sorgeberechtigten)

	Antragsteller 1	**Antragsteller 2**
Name		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		

3. Eingewöhnung in der Kindertagespflege

Das Kreisjugendamt Passau gewährt für die Eingewöhnung des Kindes in der Tagespflegestelle auf Antrag der Eltern eine Geldleistung an die Tagespflegeperson in folgendem Umfang:

Für Kinder bis Schuleintritt	maximal 50 Stunden
Für Kinder ab Schuleintritt	maximal 25 Stunden

Die Eingewöhnung sollte genutzt werden, das Kind vier Wochen vor dem geplanten Betreuungsbeginn **langsam und schrittweise** mit den neuen Verhältnissen vertraut zu machen. Ein Kostenbeitrag wird von den Eltern in dieser Zeit nicht erhoben.

Die Auszahlung der Geldleistung erfolgt direkt an die Tagespflegeperson.

Ich beantrage/Wir beantragen die Auszahlung einer Geldleistung an die Tagespflegeperson für mein /unser o.g. Kind/unsere o. g. Kinder.

Die Eingewöhnung erfolgte in folgendem Umfang:

(Zeiten bitte im 15-Minuten-Takt angeben, z.B. von 10:00 Uhr - 12:00 Uhr, von 10:00 Uhr - 12:45 Uhr etc.)

Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Stunden

Datenschutzrechtlicher Hinweis

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 oder 0851/397-771.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller 1

Unterschrift Antragsteller 2

Unterschrift Tagespflegeperson