

Stadt Leichlingen

Jugendamt
Am Büscherhof 1
42799 Leichlingen

_____	Ort und Datum
_____	Name
_____	Adresse
_____	Telefonnummer

Antrag auf Gewährung von Tagespflegegeld gemäß § 23 KJHG (SGB VIII)

für:

Name der Kinder für die ein Betreuungsbedarf besteht

Persönliche Verhältnisse des / der Antragsteller:

	der / des Minderjährigen	der Mutter	des Vaters
Name und Vorname (ggf. auch Geburtsname)			
Straße			
Wohnort			
Geburtstag			
Geburtsort			
Familienstand			
Staatsangehörigkeit			
Sorgerecht			

Betreuungsbeginn

Das Betreuungsverhältnis beginnt am: _____

(Die Eingewöhnungszeit von bis zu 4 Wochen ist Bestandteil der Tagespflege)

Das Betreuungsverhältnis endet am: _____

Betreuungszeiten

Wochentage	von Uhr	bis Uhr	Anzahl Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
		Gesamtstunden	

Mir/uns ist bekannt, dass entsprechend meinem/unserem Einkommen/Vermögen Elternbeiträge gemäß der Elternbeitragssatzung der Stadt Leichlingen erhoben werden. Meine/unsere Einkommens-/Vermögensverhältnisse werde(n) ich/wir auf Anforderung nachweisen.

Ich bitte, das Pflegegeld auf das Konto von Name der Tagespflegeperson zu überweisen:

Name und Anschrift der Tagespflegeperson:

Bankverbindung der Tagespflegeperson:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Name der Bank:

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Nur zur internen Verwendung:

Die Tagespflegeperson ist im Besitz einer Pflegeerlaubnis gemäß § 43 SGB VIII	<input type="checkbox"/>
Die Tagespflegeperson hat die Erteilung der Pflegeerlaubnis gemäß § 43 SGB VIII beantragt.	<input type="checkbox"/>
Die Tagespflegeperson wird zurzeit überprüft.	<input type="checkbox"/>

Datum und Unterschrift der/des Sachbearbeiters