

Erklärung der Tagespflegeperson als Anlage zum Antrag auf Aufwendungsersatz für Kindertagespflege

gem. §§ 23, 24 SGB VIII

Bitte dieses Formular an den **zuständigen Tages- und Pflegeelternverein** schicken.

Daten des betreuten Kindes: Name, Vorname, Geburtsdatum

Daten der Tagespflegeperson

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Beruf / ohne abgeschlossene Berufsausbildung:

Ort der Betreuung

Betreuung findet in der Wohnung des Kindes statt Ja / Nein Zutreffendes
Betreuung findet in der eigenen Wohnung statt Ja / Nein bitte ankreuzen

mit dem Kind verwandt:

Nein / Ja _____
Verwandtschaftsverhältnis

Für das genannte Kind erbringe ich Tagesbetreuung und beantrage Ersatz meiner Aufwendungen.

Der **Betreuungsumfang pro Woche** liegt im Durchschnitt bei _____ Stunden. Genaue Betreuungszeiten siehe Rückseite.

Die Betreuung hat am _____ begonnen und ist nicht befristet / dauert bis _____.

Ich habe einen Grundqualifizierungskurs als Tagespflegeperson absolviert und werde auch an den jährlichen praxisbegleitenden Weiterbildungen teilnehmen, um damit die Qualifikation gemäß § 23 Abs. 3 SGB VIII zu gewährleisten.

Ich werde den zuständigen Tagespflegeverein unaufgefordert unterrichten, wenn sich **Betreuungszeiten ändern**, die Betreuung länger als 4 Wochen innerhalb eines Kalenderjahres **unterbrochen** wird oder die Betreuung **wegfällt**. Der Aufwendungsersatz wird entsprechend geändert. **Bei Überzahlung habe ich die Leistungen zu erstatten. Die Richtlinien des Landkreises zur Kindertagespflege sind mir bekannt.**

Einen Antrag über nachgewiesene Aufwendungen zur Unfallversicherung, hälftigen Erstattung der Kranken- und Pflegeversicherung und hälftigen Erstattung zur Altersvorsorge reiche ich unabhängig von diesem Antrag ein.

Sofern Aufwendungsersatz gewährt wird, bitte ich um Zahlungen auf mein folgendes Konto:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber, falls nicht mit Tagespflegeperson identisch:

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift der Tagespflegeperson

Betreuungszeit						
Datum	Beginn	Ende	Beginn	Ende	Stunden	Bemerkung
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						
Sa						
So						
Gesamtstunden:						