

Erklärung der Tagespflegeperson

als Anlage zum Antrag auf Aufwendungsersatz für Kindertagespflege

gem. §§ 23, 24 SGB VIII

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	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Zutreffendes
Betreuung findet in der eigenen Wohnung statt	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	bitte ankreuzen
mit dem Kind verwandt:	<input type="checkbox"/> Nein / <input type="checkbox"/> 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:						