**Öffentlich geförderte Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII**

**1. Antrag der Tagespflegeperson auf Gewährung einer laufenden Geldleistung**

**2. Angaben zu den erforderlichen regelmäßigen Betreuungszeiten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Einzureichen über den TAGESELTERNVEREIN Familiäre Kinderbetreuung im Landkreis Tübingen e. V.  Wilhelmstraße 14  72074 Tübingen |  | zur Weiterleitung an das Landratsamt Tübingen  Abteilung Jugend  Wilhelm-Keil-Straße 50  72072 Tübingen |
| Eingangsstempel TEV |  | Eingangsstempel Landratsamt |

|  |  |
| --- | --- |
| **für die Betreuung des Kindes:** |  |

Name, Vorname und Geburtsdatum des zu betreuenden Kindes

**Angaben der Tagespflegeperson**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | |
| PLZ, Wohnort, Str. Nr. |  | |
| Bankverbindung | IBAN-Nr.: | BIC:  (Angaben zwingend erforderlich) |
| Telefon/E-Mail/Fax |  |  |

Die Kindertagespflege wird im Haushalt der Tagespflegeperson geleistet

im Haushalt der Personensorgeberechtigten geleistet

in dafür erlaubten anderen geeigneten Räumen geleistet

**Angaben zu den erforderlichen regelmäßigen Betreuungszeiten und zur Eingewöhnungszeit**

Eine Eingewöhnung findet statt bzw. hat stattgefunden  Eine Eingewöhnung findet **nicht** statt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beginn der Kindertagespflege: |  | |
|  | (genaue Datumsangabe ohne Eingewöhnungszeit) | |
| Voraussichtliches Ende der Kindertagespflege: |  | |
|  | (voraussichtlicher Wegfall des Betreuungsbedarfes) | |
| Mitteilung geänderter Betreuungszeiten gültig ab: |  |  |
| (Bei Änderungen bitte ankreuzen und Datum angeben) |  | |

**Gesamte regelmäßige Betreuungszeiten** (mit regelmäßigen besonderen Betreuungszeiten s.u.):

(bitte immer auf volle 15 Minuten aufrunden)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Samstag | Sonntag | Durchschnittliche regelmäßige Betreuungsstunden | |
| Kindertagespflege | von |  |  |  |  |  |  |  |
| bis |  |  |  |  |  |  |  |
| Kindertagespflege | von |  |  |  |  |  |  |  |
| bis |  |  |  |  |  |  |  | Woche | Monat (x 4,3) |
| Summe Tag | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Besonderheiten der Betreuungszeiten, z.B. Schichtdienste, unregelmäßige Zeiträume usw. bitte auf Beiblatt ausführen und dem Antrag beifügen.

Für besondere Betreuungszeiten wird ein Zuschlag von 2 € pro Stunde beantragt:  **ja**  **nein**

**Berechnung der regelm. besonderen Betreuungszeiten** (vor 7.00 Uhr, nach 18.00 Uhr, Samstag, Sonntag):

(Angaben nicht erforderlich wenn kein Zuschlag erfolgen soll)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Samstag | Sonntag | Durchschnittliche regelmäßige Betreuungsstunden | |
| Kindertagespflege | von |  |  |  |  |  |  |  |
| bis |  |  |  |  |  |  |  | Woche | Monat (x 4,3) |
| Summe Tag | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

In der unteren Tabelle sind weitere Zeiten anzugeben, wenn das Kind außerdem noch eine **KiTa**, einen **Kindergarten**, einen **Hort**, die **Schule,** die **Kernzeitbetreuung** oder **sonstige Betreuungsangebote** besucht. Es sind die Zeiten anzugeben, wie sie beim Träger gebucht sind.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Samstag | Sonntag |
| Einrichtung | von |  |  |  |  |  |  |  |
| bis |  |  |  |  |  |  |  |
| Einrichtung | von |  |  |  |  |  |  |  |
| bis |  |  |  |  |  |  |  |

Diese Angaben ergänzen den Antrag der Eltern/des Elternteils auf öffentliche Förderung in Kindertagespflege und sind damit Bestandteil des Förderantrages der Eltern.

Die erklärten erforderlichen regelmäßigen Betreuungszeiten sind maßgeblich für die Bemessung der laufenden Geldleistung an die Tagespflegeperson und für den Kostenbeitrag der Eltern. Eintretende dauerhafte Änderungen in den Betreuungszeiten werden dem Landratsamt unverzüglich mitgeteilt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum | | Unterschrift (Tagespflegeperson) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum | | Unterschrift (Eltern/Elternteil) |

Die öffentliche Förderung des Tagespflegeverhältnisses wird befürwortet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum | | Unterschrift (Tageselternverein) Name der Fachkraft |