Hinweis: Der Alb-Donau-Kreis ist in erster Linie für die Förderung der Tagespflege zuständig (Andrea Johnson, Tel. 0731 185-4420, www.alb-donau-kreis.de)

Antrag auf zusätzlichen städtischen Zuschuss im Rahmen der Tagespflege für die Betreuung von Kindern unter 3 Jahren, die keinen städtischen Kindergartenplatz belegen

Der Ausschuss für Soziales und Verwaltung des Gemeinderats der Stadt Langenau hat in seiner Sitzung am 21.11.2022 den Zuschuss für die Betreuung im Rahmen der Tagespflege wie folgt beschlossen:

Für Kinder zwischen 1 und 3 Jahren wird ein freiwilliger städtischer Zuschuss in Höhe von 2 Euro pro Betreuungsstunde bewilligt (maximal 300 Euro/Monat), solange sie keinen Kleinkindplatz in einer Kita belegen.

Der Zuschuss wird in gleichem Umfang auch für Kinder unter 1 Jahr gewährt, wenn Alleinerziehende berufstätig sind oder die Sorgeberechtigten beziehungsweise die Alleinerziehenden wegen ihrer Aus- oder Weiterbildung eine Tagespflege benötigen. Der Bedarf muss nachgewiesen werden, zum Beispiel durch Arbeitsvertrag, Ausbildungsvertrag, Immatrikulation und Nachweis über Arbeitszeiten.

Die Auszahlung erfolgt auf Antrag der Erziehungsberechtigten an die Tagesbetreuungsperson. Die Tagesmutter muss über den Tagesmütterverein Alb-Donau-Kreis vermittelt werden bzw. an einem Einführungsseminar des Vereins teilgenommen haben sowie seine Beratung und Fortbildung in Anspruch nehmen (Pflegeerlaubnis). Die Auszahlung erfolgt aufgrund des Stundennachweises direkt an die Tagesbetreuungsperson, maximal 6 Monate rückwirkend.

Antragsteller Eltern/ Erziehungsberechtigte

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Hauptwohnsitz: Ort, Straße, Hausnummer		
Telefon (privat/geschäftlich)	Fax	Email

Kind/er im Haushalt, für die ein Zuschuss beantragt wird

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			

Betreuung

	der Mutter		des Vaters	
Erwerbstätigkeit	❑ ja	❑ nein	❑ ja	❑ nein
Ausbildung (Schule, Berufsausbildung, Studium, Umschulung)	❑ ja	❑ nein	❑ ja	❑ nein
Sprachkurs deutsch, Integrationskurs	❑ ja	❑ nein	❑ ja	❑ nein
Teilnahme an einer Eingliederungsmaßnahme in Arbeit	❑ ja	❑ nein	❑ ja	❑ nein

Tagesmutter

Name	Vorname	Geburtsdatum

Straße	PLZ, Ort	Telefon
Name	Vorname	
Bank	IBAN	BIC

Der Zuschuss ist an die Tagesmutter auszubezahlen.
Bei Änderungen werden wir / werde ich die Stadtverwaltung informieren.

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigten

Vom Bürgermeisteramt auszufüllen

Ein Zuschuss für die Betreuung von Kindern von 1 bis 3 Jahren im Rahmen der Tagespflege in Höhe von 2€/geleistete Betreuungsstunde, max. 300€/Kalendermonat wird wie folgt gewährt:

Vorname des Kindes	**Monat**	**Stunden**	**Zuschuss**
		Summe	

Langenau, den _____ Unterschrift _____

Stundennachweis für die Betreuung von Kindern unter 3 Jahren und Auszahlungsantrag für den Monat: _____

Betreuung erfolgte an folgenden Tagen/Zeiten
Angefangene Stunden aufrunden

Datum	Kind 1 – Name, Vorname Geburtsdatum	Kind 2 – Name, Vorname Geburtsdatum	Kind 3 – Name, Vorname Geburtsdatum
	Stunden	**Stunden**	**Stunden**
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			
08.			
09.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
Summe			

Die Richtigkeit der Betreuungszeiten wird bestätigt! Falsche Angaben stellen einen strafrechtlichen Tatbestand dar und werden zur Anzeige gebracht.

Unterschrift eines Erziehungs-berechtigten

→ → _____ _____ _____

_____ _____

Datum Unterschrift der Tagesmutter

Arbeitgeberbescheinigung

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes	Gewünschtes Aufnahmedatum

Arbeitnehmer/in oder Selbstständige/r	**Arbeitgeber/in**
Name, Vorname _____ Straße, Ort _____	Name/Firma _____ Straße, Ort _____ ☐ Ich bin selbstständig tätig. Bestätigt durch Firmenstempel.

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

☐ Ist bei uns seit _____ ☐ beschäftigt. ☐ in Ausbildung
☐ in einer Weiterbildungsmaßnahme.

☐ Ist bei uns beschäftigt und befindet sich zurzeit im Erziehungsurlaub. Der voraussichtliche Arbeitsbeginn ist am _____. Den zukünftigen Beschäftigungsumfang geben Sie bitte unten an.

☐ Beginnt voraussichtlich am _____ bei uns eine ☐ Beschäftigung ☐ Ausbildung
☐ Weiterbildungsmaßnahme.

Das Arbeitsverhältnis ist ☐ unbefristet ☐ befristet bis zum _____.

Angaben zur Arbeitszeit (auch Selbstständige/r)

Die Arbeitszeit umfasst Schichtarbeit (Früh-/Spät-/Nachtschicht) ☐ Ja ☐ Nein

Die Fahrzeit von der Wohnung/dem Haus zur Arbeitsstelle beträgt ☐ weniger ☐ mehr als 30 Minuten.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt/wird betragen _____ Stunden.

Die tägliche Arbeitszeit beträgt/wird betragen (bitte untenstehende Tabelle ausfüllen).

Wochentag	**Montag**	**Dienstag**	**Mittwoch**	**Donnerstag**	**Freitag**
Uhrzeit von					
Uhrzeit bis					

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben zum Beschäftigungsverhältnis bzw. der Arbeitszeiten bei Selbstständigen.

_____ _____
Datum **Unterschrift Arbeitgeber/in oder Selbstständige/r und Firmenstempel**

Angaben bei Lehrkräften
_____ Deputat der Lehrkraft von _____ (volles Deputat an der Schule).

Angaben zum Studium
☐ Ich bin Student/in seit dem _____ an der _____ Eine Immatrikulationsbescheinigung ist beigefügt.

Angaben für Alleinerziehende
☐ Ich bin alleinerziehend. Ich erkläre hiermit, dass in unserer Wohnung nur ich und mein/e Kind/er polizeilich gemeldet sind.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben.
_____ _____ Datum **Unterschrift Arbeitnehmer/in oder Selbstständige/r**

Informationen über die Rechtsgrundlage der Datenerhebung:

Art. 6(1) b DSGVO, § 62 Datenerhebung SGB VIII (i. V. mit § 22a SGB VIII Förderung in Tageseinrichtungen und § 35 SGB I (Sozialgeheimnis). Die folgenden Erklärungen dienen der Vervollständigung Ihrer Anmeldung. Alle angegebenen Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis und werden nicht an Dritte weitergeleitet.

Ihre Daten werden in Papierform in der Stadtverwaltung Langenau (Abteilung Familie und Bildung) abgelegt.