



**Landkreis Wolfenbüttele**

Die Landrätin  
Jugendamt  
Bahnhofstr.11  
38300 Wolfenbüttele

**Frau Bohm**  
Tel. 05331 – 84-344  
**Herr Leopold**  
Tel. 05331 – 84-338

[b.bohm@lk-wf.de](mailto:b.bohm@lk-wf.de)

[g.leopold@lkwf.de](mailto:g.leopold@lkwf.de)

**Öffnungszeiten:** Montag bis Freitag 08:00 bis 12:30 Uhr  
Montag 14.00 bis 16.00 Uhr  
Donnerstag 14:00 bis 18:00 Uhr

## Antrag auf Förderung in Kindertagespflege

nach dem Sozialgesetzbuch, Achtes Buch (SGB VIII) in der zurzeit gültigen Fassung

**für folgendes Kind bzw. für folgende Kinder**

Erstantrag  Folgeantrag

Name, Vorname	Geburtsdatum	Wohnanschrift	Sorgerecht bei

Persönliche Verhältnisse	Mutter des betreffenden Kindes	Vater (auch getrennt lebend) des betreffenden Kindes
<b>Familienname</b> (Geburtsname)		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburtstag</b>		
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Straße, Hausnummer</b>		
<b>PLZ, Wohnort</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Email</b>		
<b>Familienstand</b>		
<b>Arbeitgeber</b> (Name/Anschrift) seit/ab		
ausgeübter Beruf	_____	_____

**Angaben zu weiteren Personen im Haushalt** (z.B. weitere Kinder/Lebenspartner, *falls nicht Vater des Kindes*)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis
Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis
Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis
Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis

**Gründe für die Inanspruchnahme der Tagespflege vor dem ersten Lebensjahr oder nach Vollendung des dritten Lebensjahres**

- Erwerbstätigkeit beider Elternteile bzw. des alleinerziehenden Elternteils
- Schule/Studium/Umschulung
- Berufsausbildung
- sonstige Gründe \_\_\_\_\_

Bitte reichen Sie hierzu die entsprechenden Nachweise ein.

**Ist die Tagespflegebetreuung ergänzend zu einer anderen Betreuungsform nötig?**

nein

ja, und zwar

vor/nach der Kindertagesstätte von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr (Nachweis der Kita. beifügen)

vor/nach der Schule von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr (aktuellen Stundenplan beifügen)

**Die Betreuung meines/unseres Kindes/unserer Kinder ist zu folgenden Zeiten erforderlich:**

Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

ggf. Erläuterung zu den Betreuungszeiten: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Tagespflegeperson

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ Steuer-ID \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Im Falle der Förderung wird das Tagespflegegeld direkt an die Tagespflegeperson überwiesen.

Betreuungsbeginn lt. Betreuungsvertrag: \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind wird bereits seit \_\_\_\_\_ betreut

Die Betreuung erfolgt  im Haushalt der Pflegeperson  im elterlichen Haushalt  
 in einer Großtagespflegestelle  in sonstigen Räumlichkeiten

**Bitte fügen Sie den Betreuungsvertrag in Kopie diesem Antrag bei.**

### Die Tagespflegeperson steht zum betreuten Kind

in keinem verwandtschaftlichen Verhältnis  in einem verwandtschaftlichen Verhältnis

### Elternzeit:

**Mutter:** vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ **Vater:** vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
völlige Freistellung von der Arbeit  ja  nein  ja  nein

Nachweis des Arbeitgebers hierüber bitte dem Antrag beifügen.

### Angaben zur Festsetzung eines Kostenbeitrags

Zwecks Kostenbeitragsfestsetzung füge ich/fügen wir diesem Antrag Einkommens-Nachweise der **letzten 3 Monate, sowie Nachweise zu allen Sonderzahlungen der letzten 12 Monate z.B. Weihnachtsgeld** bei, aus denen das Netto-Einkommen ersichtlich ist.

## **O D E R**

Ich/Wir verzichte/n hiermit auf Angaben zu meinen/unseren wirtschaftlichen Verhältnissen; diesbezügliche Nachweise werden nicht vorgelegt. Mir/Uns ist bewusst, dass in diesem Fall eine Einstufung in die höchste Gruppe der Kostenbeitragstabelle, die Bestandteil der geltenden Satzung ist, erfolgt.

**Hinweis:** Zur Überprüfung, ob und ggf. in welcher Höhe der errechnete Kostenbeitrag ermäßigt bzw. erlassen werden kann, besteht die Möglichkeit, einen Antrag auf Ermäßigung bzw. Erlass des Kostenbeitrags gem. § 90 SGB VIII zu stellen.

**Ich bestätige/Wir bestätigen, dass ich/wir verpflichtet bin/sind, dem Jugendamt Wolfenbüttel Änderungen in meinen/unseren Verhältnissen, die die Voraussetzungen der Leistungsgewährung und den Betreuungsumfang der Tagespflege betreffen, wie z.B. Wohnungswechsel, Arbeitsplatzwechsel, Änderung der Arbeitszeiten, Beendigung des Arbeitsverhältnisses unverzüglich – auch während des Antragsverfahrens - mitzuteilen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Antragstellerin/Antragsteller

**Diesem Antrag füge ich jeweils in Kopie bei:**

**(Netto-)Einkommensnachweise der letzten 3 Monate** in **Fotokopie** (Erwerbseinkommen, Elterngeld Kindergeld, ggf. Unterhaltsleistungen, Wohngeld, Rente etc.), sowie **Sonderzahlungen der letzten 12 Monate**

**Datenschutz:**

Hinweise zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie auf der Internetseite des Landkreises Wolfenbüttel

<https://www.lkwf.de/Datenschutzinformationen> unter Amt 51 Jugend . Den zuständigen

Datenschutzbeauftragten können Sie unter folgender Adresse kontaktieren: E-Mail: [dsb@lk-wf.de](mailto:dsb@lk-wf.de).