



**Landkreis Wolfenbüttel**

Die Landrätin  
Jugendamt  
Bahnhofstr.11  
38300 Wolfenbüttel

**Frau Bohm** (Zimmer 417)

Tel. 05331 – 84-344

**Herr Leopold** (Zimmer 421)

Tel. 05331 – 84-338

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

[g.leopold@lk-wf.de](mailto:g.leopold@lk-wf.de)

**Öffnungszeiten:**

Montag bis Freitag

Montag

Donnerstag

08:00 bis 12:30 Uhr

14.00 bis 16.00 Uhr

14:00 bis 18:00 Uhr

**Antrag auf Förderung von Kindern in Tagespflege**  
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

**Gründe für die Inanspruchnahme der Tagespflege**

- Rechtsanspruch auf bedarfsunabhängige Betreuung\* (mit Vollendung des 1. Lebensjahres)
- Erwerbstätigkeit beider Elternteile bzw. des alleinerziehenden Elternteils
- Schule/Studium/Umschulung
- Berufsausbildung
- sonstige Gründe \_\_\_\_\_

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>Wohnanschrift</b> (PLZ, Wohnort)		
<b>Straße, Hausnummer</b>		
<b>Telefon/Email</b>		
<b>Familienstand</b>		
<b>Arbeitgeber</b> (Name/Anschrift) seit/ab		
ausgeübter Beruf	_____	_____

\*4 Stunden täglich an 5 Tagen/Woche

**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

**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/Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**bei Schichtarbeit oder unregelmäßigen Arbeitszeiten bitte unbedingt Nachweis vom Arbeitgeber bzw. Dienstplan/Schichtplan beifügen**

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      völlige Freistellung von der Arbeit  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 12 Monate** 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:

- Beschäftigungsnachweis/e** (Arbeits-, Ausbildungs-, Praktikantenvertrag/Schulbescheinigung)  
 liegt bei       reiche ich/reichen wir umgehend nach
- Bescheinigung des Arbeitgebers über die täglichen Arbeitszeiten**  
 liegt bei       reiche ich/reichen wir umgehend nach
- (Netto-)Einkommensnachweise der letzten 12 Monate** in **Fotokopie** (Erwerbseinkommen, Elterngeld, Kindergeld, ggf. Unterhaltsleistungen, Wohngeld, Rente etc.)

### **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).

Anlage 1 zur 3. Änderungssatzung zur Förderung von Kindern in Tagespflege – Kostenbeitragstabelle

(Lesefassung)

Stufe	Einkommensstufung	Maßgebliches Einkommen					Kostenbeitrag pro Stunde	Kostenbeitrag Mtl. bei Pauschalierung *2)
		2-Personen-Haushalt	3-Personen-Haushalt	4-Personen-Haushalt	5-Personen-Haushalt	6-Personen-Haushalt		
1	Einkommensgrenze analog § 20 KiTaG *1)	0 – 1.473 €	0 – 1.860 €	0 – 2.236 €	0 – 2.623 €	0 – 2.997 €	<b>0 €</b>	<b>0 €</b>
2	Überschreitung der Stufe 1 um bis zu 250 €	1.474 – 1.723 €	1.861 – 2.110 €	2.237 – 2.486 €	2.624 – 2.873 €	2.998 – 3.247 €	<b>1,20 €</b>	<b>104 €</b>
3	Überschreitung der Stufe 1 um 251 – 500 €	1.724 – 1.973 €	2.111 – 2.360 €	2.487 – 2.736 €	2.874 – 3.123 €	3.248 – 3.497 €	<b>1,40 €</b>	<b>122 €</b>
4	Überschreitung der Stufe 1 um 501 – 750 €	1.974 – 2.223 €	2.361 – 2.610 €	2.737 – 2.986 €	3.124 – 3.373 €	3.498 – 3.747 €	<b>1,60 €</b>	<b>139 €</b>
5	Überschreitung der Stufe 1 um 751 – 1.000 €	2.224 – 2.473 €	2.611 – 2.860 €	2.987 – 3.236 €	3.374 – 3.623 €	3.748 – 3.997 €	<b>1,80 €</b>	<b>156 €</b>
6	Überschreitung um mehr als 1.000 €	ab 2.474 €	ab 2.861 €	ab 3.237 €	ab 3.624 €	ab 3.998 €	<b>2,00 €</b>	<b>174 €</b>

Erläuterung: Die Einkommensgrenze (Stufe 1 bei einem 2-Personen-Haushalt; Stand 01.01.2016) setzt sich analog § 20 KitaG wie folgt zusammen:

Grundbetrag in Höhe von 83 % des doppelten Regelsatzes (Grundsicherung) 671,00 €

+ Familienzuschlag für jede weitere Person (70 % des Eckregelsatzes) 283,00 €

+ angemessene Unterkunftskosten zzgl. angemessene Heizkosten (analog Wohngeldtabelle für das Gebiet der Stadt Wolfenbüttel wie nachstehend aufgeführt)

2 Personen	3 Personen	4 Personen	5 Personen	6 Personen	7 Personen
519 €	623 €	716 €	820 €	911 €	Individuelle Berechnung

Die Kostenbeitragstabelle ist entsprechend der Zahl der Familienmitglieder fortgeschrieben worden.

Bei Randstundenbetreuung ab Vollendung des 3. Lebensjahres bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres sowie im Falle der Tagespflege als Ersatz zur Erfüllung des Rechtsanspruchs auf einen Platz in einer Kindertagesstätte verringert sich der Kostenbeitrag pro Stunde in der jeweiligen Stufe um 10 v. H.

\*1) Gesetz über Tageseinrichtungen in Niedersachsen  
Betreuung

\*2) Pauschalierte Erstattung nach § 3 Abs. 2 Ziff. II und IV der Satzung bei bedarfsunabhängiger