Bitte geben Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Stand: 11/2023

fmf FamilienBüro gGmbH
Bahnhofstr. 1
90547 Stein

Tel. 0911- 255 229 0 | Fax 0911-255 229-11
E-Mail: info@fmf-familienbuero.de
www.fmf-familienbuero.de

Eingang: (wird vom Träger / Jugendamt ausgefüllt)

Antrag auf Übernahme der Betreuungskosten für Kindertagespflege
- Vereinfacht –

Hinweis: Die Kostenübernahme kann ohne weitere Angaben frühestens ab dem Monat der Antragstellung (Eingang beim Jugendamt) erfolgen.
Für jedes Kind ist **ein** Antrag zu stellen.

Hiermit beantrage ich die Übernahme des Elternbeitrags ab dem ____.____._____

Für das Kind: (Bitte füllen Sie für jedes Kind **einen eigenen** Antrag aus)

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Postleitzahl	Wohnort
Straße und Hausnummer	

Sorgerecht: ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund: **Nachweis beifügen**

Tagespflegestelle

Name der Tagespflegeperson

Tagespflegevermittlungsstelle

☐ fmf Familienbüro gGmbH ☐ Tagespflegebörse Kinderhaus Nürnberg gGmbH

Eltern

Mutter		**Vater**	
☐ Antragstellerin		☐ Antragsteller	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Postleitzahl	Wohnort	Postleitzahl	Wohnort
Straße und Hausnummer		Straße und Hausnummer	
Telefonnummer		Telefonnummer	

Einkommensverhältnisse

☐ Bezug von Bürgergeld (Jobcenter)
☐ Bezug von Leistungen der Sozialhilfe (SGB XII)
☐ Bezug von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
☐ Kinderzuschlag (KiZ)
☐ Wohngeld

Bitte geeignete Nachweise in Kopie beifügen

☐ Ich beziehe **keine** der vorgenannten Leistungen

BITTE FOLGESEITE BEACHTEN

Betreuungsgrund

☐ Gesetzlicher Anspruch des Kindes (Kind ab dem 1. Lebensjahr bis Vollendung 3. Lebensjahr)

ODER die Betreuung des Kindes ab dem 3. Lebensjahr in Kindertagespflege ist notwendig wegen

☐ Kein Kita-Platz erhalten – siehe Hinweise

☐ Sonstige Gründe – siehe Hinweise

Bitte erläutern

Betreuungsumfang

Kind ab dem 1. Lebensjahr **bis** Vollendung 3. Lebensjahr Betreuung **bis zu 30 Std./Wo**

Bei **höherem** Betreuungsumfang: Die Betreuung ist notwendig wegen

☐ Erwerbstätigkeit

☐ Umschulung

☐ Schule / Berufsausbildung / Studium

☐ Sonstige Gründe

Nähere Erläuterung (z.B. Beruf, tägliche Arbeitszeit, Ende der Umschulung /Ausbildung) **Anlage 1**

Bitte geeignete Nachweise und Anlage 1 in Kopie beifügen

Hinweise: Kinder ab dem 3. Lebensjahr haben bis zum Schuleintritt Anspruch auf Förderung in einer Kindertageseinrichtung (nicht Kindertagespflege) für eine Betreuungszeit von bis zu 40 Std./Woche. Nur bei besonderem Bedarf oder ergänzend kann das Kind in Kindertagespflege gefördert werden.

- Die Übernahme der Elternbeiträge durch das Jugendamt Nürnberg ist dann möglich, wenn ein besonderer Bedarf vorliegt. Die Voraussetzungen werden im Einzelfall geprüft.
- **Wenn Ihrem Kind kein freier und geeigneter Kindergartenplatz zur Verfügung steht, so ist die Übernahme der Elternbeiträge durch das Jugendamt Nürnberg für eine Tagespflegestelle nur dann möglich, wenn Ihr Kind im „Kita-Portal“ Nürnberg angemeldet ist und auch angemeldet bleibt.**

  Falls Sie Unterstützung bei der Betreuungsplatz-Suche benötigen, können Sie sich an die Servicestelle Kitaplatz des Jugendamts Nürnberg wenden (Kontakt: Telefon 09 11 / 2 31-1 04 44).

Unterlagen bzw. Belege über die von mir angegebenen Einkünfte habe ich in Kopie beigefügt.

Mit der Information der Tagespflegevermittlungsstelle und der für die Gebühreneinnahmen zuständige Stelle des Jugendamts im Falle einer Bewilligung / Ablehnung bin ich einverstanden.

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
Sonstige Vermerke:	Nur vom Träger /Jugendamt auszufüllen ☐ Antrag entgegengenommen ☐ auf Vollständigkeit geprüft
	Datum, Unterschrift Sachbearbeiter/in

Den Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen
www.nuernberg.de/imperia/md/jugendamt/dokumente/01_datenschutzhinweise/jb4_gebuehrenuebernahme_kita_tagespflege_ferien.pdf

Anlage 1

Nur auszufüllen, wenn Sie ergänzende Tagespflege oder einen höheren Betreuungsumfang benötigen

Betreuungsumfang		
Anzahl Stunden für Betreuung durch Tagespflegeperson pro Woche	Std.	
Die Tagespflege wird voraussichtlich benötigt bis	____ . ____ . _____	
	Mutter	**Vater**
Arbeits-/Ausbildungszeit pro Woche		
Wegzeit (Minuten) von Tagespflegeperson zur Arbeits-/ Ausbildungsstelle	_____:_____ Std.	_____:_____ Std.
Entfernung (km) von der Tagespflegeperson zur Arbeits-/ Ausbildungsstelle	Einfacher Weg: km	Einfacher Weg: km
Betreuung des Kindes	☐ bei der Tagespflegeperson ☐ im Elternhaus	
Sonstige Gründe		
	Arbeits-, Schulbescheinigung beifügen	
Zusatzbetreuung / ergänzende Tagespflege zu einer Kindertageseinrichtung (z. B. Krippe, Kindergarten, Hort)		
	Wochentage	**Uhrzeit**
Zeiten zu welchen Ihr Kind in o.g. Einrichtung betreut wird		
Zusätzlich benötigte Zeiten aufgrund der Arbeitszeit		
	Arbeits-, Schulbescheinigung beifügen	

Nur vom Träger auszufüllen !	
Dem Träger liegt ein Antrag auf Gewährung von Geldleistungen / eine Buchungserklärung der Tagesmutter über _____ Std/Woche vor.	
Die Voraussetzungen der §§ 23 und 24 SGB VIII	☐ liegen vor ☐ liegen nicht vor.
Betreuungsbedarf: Std./Woche	
Ort, Datum	Unterschrift Sachbearbeiter/in