

Stadt Nürnberg Jugendamt Wirtschaftliche Jugendhilfe (J/B4-5 KITA) Dietzstraße 4 90443 Nürnberg oder per E-Mail: kita-zuschuesse@stadt.nuernberg.de	Eingang: (wird vom Träger / Jugendamt ausgefüllt)
--	---

Antrag auf Übernahme der Betreuungskosten für Kindertagespflege

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	
<input type="checkbox"/> Antragstellerin		<input type="checkbox"/> Antragsteller	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Postleitzahl	Wohnort	Postleitzahl	Wohnort
Straße und Hausnummer		Straße und Hausnummer	
Telefonnummer		Telefonnummer	

Weitere im Haushalt lebende Personen

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Einkommen EUR/monatl. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Betreuungsgrund		
<input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> Kein Kita-Platz erhalten – siehe Hinweise		
<input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit		
<input type="checkbox"/> Umschulung		
<input type="checkbox"/> Schule / Berufsausbildung / Studium		
<input type="checkbox"/> 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.		
<ul style="list-style-type: none"> • 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).		
Einkommensverhältnisse		
<input type="checkbox"/> Bezug von Bürgergeld (Jobcenter)		
<input type="checkbox"/> Bezug von Leistungen der Sozialhilfe (SGB XII)		
<input type="checkbox"/> Bezug von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)		
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (KiZ)		
<input type="checkbox"/> Wohngeld		
Bitte geeignete Nachweise in Kopie beifügen		
<input type="checkbox"/> Ich beziehe keine der vorgenannten Leistungen		
Einkommensart	Mutter EUR/monatl.	Vater EUR/monatl.
Lohn / Gehalt (netto)		
Weihnachtsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann
Urlaubsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann
Sonstige einmalige Einnahmen (z.B. Prämie)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann
Arbeitslosengeld I / Eingliederungshilfe		
Einkünfte aus Nebenerwerb/Nebenjob		
Einkünfte aus selbständiger Arbeit (netto)		
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung		
Einkünfte aus Kapitalvermögen		
Elterngeld		
Familiengeld		
Kindergeld		
Krankengeld		
Krippengeld		
Leistungen nach dem BAföG / AFG / BAB		

Mutterschaftsgeld		
Renten / Pensionen (z.B. Waisenrente, Witwenrente)		
Stipendium		
Unterhalt		
Unterhaltsvorschuss nach UVG		
Sachbezüge (Art angeben)		
Sonstiges Einkommen (Art angeben)		
Bitte geeignete Nachweise in Kopie beifügen		

Ausgaben*		
Angabe nur notwendig, wenn keine der auf Seite 2 aufgezählten Sozialleistungen bezogen werden		
	Mutter EUR/monatl.	Vater EUR/monatl.
Fahrtkosten zur Arbeitsstelle – öffentliche Verkehrsmittel		
Fahrtkosten zur Arbeitsstelle - Auto / privater Pkw Adresse des Arbeitsplatzes:		
	Einfache km:	Einfache km:
Versicherungen		
Private Haftpflichtversicherung		
Hausratversicherung		
Riester/Rürup -Verträge		
Risikolebensversicherung		
Berufsunfähigkeitsversicherung (bei kombinierten Verträgen der reine monatliche BU-Zahlbetrag)		
Krankenzusatzversicherungen		
Unfallversicherung (ohne garantierter Beitragsrückzahlung)		
Gewerkschaftsbeitrag		
Besondere Belastungen		
Unterhaltszahlungen für Kinder (außerhalb des Haushalts)		
Kosten der Unterkunft		
Kaltmiete (ohne Heiz- und Warmwasserkosten)		
<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> Haus	
Kreditzinsen Kredit 1 mtl.	Kreditzinsen Kredit 1 mtl.	
Kreditzinsen Kredit 2 mtl.	Kreditzinsen Kredit 2 mtl.	
Kreditzinsen Kredit 3 mtl.	Kreditzinsen Kredit 3 mtl.	
Grundsteuer mtl.	Grundabgaben mtl.	
Hausgeld mtl.	Vergleichbare Kosten zum Hausgeld z.B.	
	Wohngebäudeversich. mtl.	
	Schornsteinfeger mtl.	
	mtl.	
	mtl.	
Bitte geeignete Nachweise in Kopie beifügen		

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 <input type="checkbox"/> Antrag entgegengenommen <input type="checkbox"/> 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_gebuehreneuebernahme_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	<input type="checkbox"/> bei der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> liegen vor <input type="checkbox"/> liegen nicht vor.
Betreuungsbedarf:	Std./Woche
Ort, Datum	Unterschrift Sachbearbeiter/in