

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**

| <b>Mutter</b>                            |         | <b>Vater</b>                           |         |
|--|---------|--|---------|
| <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.<br><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)  |   |   |
| <b>ODER</b> 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 <span style="float: right;">Bitte erläutern</span>  |   |   |
| 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) <b>Anlage 1</b> <span style="float: right;">Bitte geeignete Nachweise und Anlage 1 in Kopie beifügen</span>  |   |   |
| <b>Hinweise:</b> 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"> <li>Die Übernahme der Elternbeiträge durch das Jugendamt Nürnberg ist dann möglich, wenn ein besonderer Bedarf vorliegt. Die Voraussetzungen werden im Einzelfall geprüft.</li> <li><b>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.</b></li> </ul> |   |   |
| 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 <b>keine</b> 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<br>(z.B. Waisenrente, Witwenrente) |  |  |
| Stipendium  |  |  |
| Unterhalt   |  |  |
| Unterhaltsvorschuss nach UVG                          |  |  |
| Sachbezüge (Art angeben)                              |  |  |
|   |  |  |
| Sonstiges Einkommen (Art angeben)                     |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |

**Bitte geeignete Nachweise in Kopie beifügen**

| <b>Ausgaben*</b>   |  |                   |
|--|--|-------------------|
| Angabe nur notwendig, wenn <b>keine</b> 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:      |
| <b>Versicherungen</b>  |  |                   |
| Private Haftpflichtversicherung  |  |                   |
| Hausratversicherung  |  |                   |
| Riester/Rürup -Verträge  |  |                   |
| Risikolebensversicherung   |  |                   |
| Berufsunfähigkeitsversicherung<br>(bei kombinierten Verträgen der reine monatliche BU-Zahlbetrag)    |  |                   |
| Krankenzusatzversicherungen  |  |                   |
| Unfallversicherung (ohne garantierter Beitragsrückzahlung)   |  |                   |
|  |  |                   |
| Gewerkschaftsbeitrag   |  |                   |
| <b>Besondere Belastungen</b>   |  |                   |
| Unterhaltszahlungen für Kinder (außerhalb des Haushalts)   |  |                   |
|  |  |                   |
| <b>Kosten der Unterkunft</b>   |  |                   |
| Kaltniete (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.                                   |                   |
|  | 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<br><input type="checkbox"/> Antrag entgegengenommen<br><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](http://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   | _____ . _____ . _____  |                      |
|   | <b>Mutter</b>  | <b>Vater</b>         |
| Arbeits-/Ausbildungszeit pro Woche  |  |                      |
| Wegzeit (Minuten) von Tagespflegeperson zur Arbeits-/ Ausbildungsstelle                                     | _____ : _____ Std.   | _____ : _____ Std.   |
| Entfernung (km) von der Tagespflegeperson zur Arbeits-/ Ausbildungsstelle                                   | Einfacher Weg:<br>km   | Einfacher Weg:<br>km |
| Betreuung des Kindes  | <input type="checkbox"/> bei der Tagespflegeperson<br><input type="checkbox"/> im Elternhaus |                      |
| Sonstige Gründe   |  |                      |
| <b>Arbeits-, Schulbescheinigung beifügen</b>  |  |                      |
| Zusatzbetreuung / ergänzende Tagespflege zu einer Kindertageseinrichtung (z. B. Krippe, Kindergarten, Hort) |  |                      |
|   | <b>Wochentage</b>  | <b>Uhrzeit</b>       |
| Zeiten zu welchen Ihr Kind in o.g. Einrichtung betreut wird   |  |                      |
| Zusätzlich benötigte Zeiten aufgrund der Arbeitszeit  |  |                      |
| <b>Arbeits-, Schulbescheinigung beifügen</b>  |  |                      |

| 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<br><input type="checkbox"/> liegen nicht vor. |
| Betreuungsbedarf:   | Std./Woche  |
| Ort, Datum  | Unterschrift Sachbearbeiter/in  |