



Stadtverwaltung Cottbus/Chóseebuz
Team Kindertagesbetreuung
Karl-Marx-Straße 67
03044 Cottbus

Eingangsvermerk

Ergänzung zum Antrag auf Gewährung einer laufenden Geldleistung

- FÜR DIE BETREUUNG EINES KINDES IN DER KINDERTAGESPFLEGE -

1. Angaben der Kindertagespflegeperson (KTPP)

Name, Vorname	
Angaben zur Kindertagespflege (Name der Einrichtung und Adresse)	
Informationen zur Pflegeerlaubnis	Bescheid vom: _____ gilt ab: _____ bis zum: _____ Erlaubnis zur Betreuung von älteren Kindern (über 3. Lebensjahr): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein von: _____ Jahre bis _____ Jahre

2. Für das folgende Kind wurde eine Betreuung durch die oben genannte KTPP vereinbart:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Besonderer Bedarf bei Kindern über 3 Jahren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Kind ist unter 3 Jahre <input type="checkbox"/> ab _____ Kitaplatz vorhanden

3. Änderungen zur familiären Situation (nur bei Änderungen auszufüllen)

Kind lebt aktuell bei:	<input type="checkbox"/> Kindeseltern, die beide personensorgeberechtigt sind <input type="checkbox"/> Kindeseltern, bei denen das Personensorgerecht nur bei einer Person liegt <input type="checkbox"/> einem Elternteil mit Personensorgerecht <input type="checkbox"/> im Wechselmodell (Nachweis erforderlich!) <input type="checkbox"/> anderen Personen (z.B. Pflegeperson/en) <input type="checkbox"/> in einer geschützten Einrichtung gemäß §§ 19, 33 oder 34 SGB VIII
------------------------	---



4. Angaben zu dem/den Elternteil/en mit Personensorgerecht / Pflegepersonen / Vormund

Name, Vorname	1.	2.
Adresse	Str./Nr.:	PLZ, Ort:

Angaben zum Vormund des Kindes / zur geschützten Einrichtung

Name, Vorname/ Name der ge- schützten Einrich- tung		
Adresse	Str./Nr.:	PLZ, Ort:

5. Angaben zu den Betreuungszeiten:

Beginn der Stun- denänderung	Datum: _____
Betreuungs- stunden	<input type="checkbox"/> bis 4 Stunden <input type="checkbox"/> bis 5 Stunden <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden <input type="checkbox"/> bis 7 Stunden <input type="checkbox"/> bis 8 Stunden <input type="checkbox"/> bis 9 Stunden <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden <input type="checkbox"/> Sonstiges (z.B. bei Platz-Sharing): _____ Stunden täglich/wöchentlich <input type="checkbox"/> 20 Wochenstunden <input type="checkbox"/> 25 Wochenstunden <input type="checkbox"/> 30 Wochenstunden <input type="checkbox"/> 35 Wochenstunden <input type="checkbox"/> 40 Wochenstunden <input type="checkbox"/> 45 Wochenstunden
Bescheid zum Rechtsanspruch	<input type="checkbox"/> ja Datum: _____ gültig vom: _____ <input type="checkbox"/> nein befristet bis zum: _____

Die Stadt Cottbus/Chósebuz erfüllt ihre Informationspflicht nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, alle Änderungen des o.g. Kindes, die finanzierungsrelevant sind (z.B. Änderungen der Betreuungszeiten, Änderungen in den persönlichen Verhältnissen bzw. Lebensverhältnissen der Familie, Kündigung des Betreuungsplatzes, den etwaigen Wegfall meiner Pflegeerlaubnis oder sonstige Änderungen der vorstehenden Angaben) der Stadt Cottbus/Chósebuz als örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe unverzüglich mitzuteilen habe. Ferner ist mir bekannt, dass Angaben die meine Person betreffen unverzüglich mitzuteilen sind.

Mit der Speicherung der Angaben zur Bearbeitung des Antrags und zur Meldung der gesetzlichen Statistik bin ich einverstanden (§§ 98 bis 103 SGB VIII).



Ort, Datum

Unterschrift Kindertagespflegeperson

Änderung der Kostenbeitragspflicht

Mir/Uns ist bekannt, dass durch die Beantragung einer laufenden Geldleistung gemäß § 23 SGB VIII durch die Kindertagespflegeperson meine/unsere Kostenbeitragspflicht auf der Grundlage der „Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen für die Inanspruchnahme von Plätzen in öffentlich vermittelter Kindertagespflege der Stadt Cottbus/Chósebuz (Elternbeitragsatzung Kindertagespflege)“ entsteht. Angaben und Änderungen zu den sonstigen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen werden von mir/uns unverzüglich mitgeteilt. Mir/Uns ist bewusst, dass bei einer Veränderung der Betreuungszeit der Elternbeitrag entsprechend angepasst wird.

Die gemachten Angaben der Kindertagespflegeperson zur Betreuung meines/unseres/des Kindes sind zutreffend.

Die zu unterzeichnende/n Person/en erklärt/erklären sich damit einverstanden, dass die für das genannte Kind bereits erhobenen und beim örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe gespeicherten Daten auch für die Beitragserhebung (Elternbeitrag und Essengeld) nach diesem Antrag verwendet werden.

Weitere Informationen

Informationen zum Datenschutz bei Erhebung Ihrer Daten

Im Zusammenhang mit der Antragstellung werden von Ihnen personenbezogene Daten im Sinne des Artikel 4 Nr. 1 der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhoben und verarbeitet. Informationen erhalten u.a. die Betreuungseinrichtungen.

Eine Speicherung, Verwendung oder Weitergabe für andere Zwecke finden nicht statt.

Informationen über Sie geben wir nur weiter, wenn gesetzliche Bestimmungen dies verlangen oder Sie eingewilligt haben.

Grundsätzlich werden Ihre personenbezogenen Daten zehn Jahre nach dem letzten Bearbeitungsvermerk in Ihrer Akte vorgehalten. Danach werden Ihre Daten gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/Pflegeperson/Vormund/Träger HZE