



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

Eingangsvermerk

Antrag auf Gewährung einer laufenden Geldleistung - FÜR DIE BETREUUNG EINES KINDES IN DER KINDERTAGESPFLEGE -

Ich beantrage aufgrund meiner Tätigkeit als Kindertagespflegeperson in der öffentlich geförderten Kindertagespflege gemäß § 23 Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) die laufende Geldleistung (Sach- und Erziehungsaufwand) für die Aufwendung der Betreuung eines Kindes ab dessen Aufnahme.

1. Angaben der Kindertagespflegeperson (KTPP)

Name, Vorname	
Angaben zur Kindertagespflege (Name der Einrichtung und Adresse)	
Telefon (freiwillig)	
E-Mail (freiwillig)	
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		
Adresse	Str./Nr.:	PLZ, Ort:
Familiensprache <i>(Pflichtfeld für statistische Erhebung)</i>	In der Familie vorrangig gesprochene Sprache: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> nicht Deutsch	
Migrationshintergrund <i>(Pflichtfeld für statistische Erhebung)</i>	Ist eine ausländische Herkunft mindestens eines Elternteils vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	



Kind lebt 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 (<i>Nachweis erforderlich!</i>) <input type="checkbox"/> anderen Personen (z.B. Pflegeperson/en) <input type="checkbox"/> in einer geschützten Einrichtung gemäß §§ 19, 33 oder 34 SGB VIII
----------------	--

3. Angaben zu Elternteil 1 mit Personensorgerecht / Pflegeperson 1 / Vormund

Name, Vorname		
Adresse	Str./Nr.:	PLZ, Ort:
Telefon (freiwillig)		
E-Mail (freiwillig)		

Angaben zu Elternteil 2 mit Personensorgerecht / Pflegeperson 2 / Vormund

Name, Vorname		
Adresse	Str./Nr.:	PLZ, Ort:
Telefon (freiwillig)		
E-Mail (freiwillig)		

Angaben zum Vormund des Kindes / zur geschützten Einrichtung

Name, Vorname/ Name der ge- schützten Einrich- tung (inkl. Ansprech- person)		
Adresse	Str./Nr.:	PLZ, Ort:
Telefon (freiwillig)		
E-Mail (freiwillig)		



4. Angaben zu den Betreuungszeiten:

Eingewöhnung	<input type="checkbox"/> von _____ bis _____ (maximal 10 Tage bis zu 6 Stunden/Tag) <input type="checkbox"/> Es findet keine Eingewöhnung statt. <input type="checkbox"/> Es erfolgte bereits eine Eingewöhnung für ____ Tage für dieses Kind.
Beginn der Betreuung	Datum: _____
Betreuungsstunden	<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"/> 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: _____ befristet bis zum: _____ <input type="checkbox"/> nein
Platz-Sharing/ Platzteilung	<input type="checkbox"/> ja Betreuungszeit: _____ Stunden täglich/wöchentlich an folgenden Tagen: _____ <input type="checkbox"/> mit Mittagessen <input type="checkbox"/> ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> nein

Die Stadt Cottbus/Chósebus 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/Chósebus 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

siehe nächste Seite



Kostenbeitragspflicht und weitere Erklärungen

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 (Elternbeitragssatzung Kindertagespflege)“ entsteht. Angaben und Änderungen zu den sonstigen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen werden von mir/uns unverzüglich mitgeteilt. Mir/Uns ist bewusst, dass **ab dem ersten Tag der Eingewöhnung** der Elternbeitrag und **nach der Eingewöhnung** das Essengeld **vollumfänglich** zu entrichten ist.

Ich/Wir wurde/n über die Formalitäten des Vertretungsstützpunktes informiert und akzeptiere/n diese.

Die gemachten Angaben der Kindertagespflegeperson zur Betreuung meines/unseres/des Kindes sind zutreffend. Änderungen der Angaben und die Beendigung der Betreuung (Kündigung) werde ich/werden wir der Kindertagespflegeperson unverzüglich melden. Die Kindertagespflegeperson leitet diese Informationen unverzüglich dem örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe weiter. Ich/Wir werde/n vom örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe darüber in Kenntnis gesetzt, dass alle zur Gewährung und Durchführung der zur Betreuung erforderlichen Daten erfasst und gespeichert werden. Während der Zeit der Betreuung in der Kindertagespflege bin ich/sind wir zur Zusammenarbeit mit der Kindertagespflege und dem örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe bereit.

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