

Antrag

auf Feststellung eines individuellen Bedarfes auf Förderung und Betreuung in einer Kindertages- einrichtung / Kindertagespflege gemäß § 24 Sozialgesetzbuch Acht (SGB VIII) in Verbindung mit §§ 3, 4 und 5 des Gesetzes zur Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und Kindertagespflege (KiföG M-V)

bitte zutreffendes ankreuzen

- | | | | |
|-------------------|---|--|--|
| Kindertagespflege | <input type="checkbox"/> ganztags (bis 10 h tgl.) | <input type="checkbox"/> teilzeit (bis 6 h tgl.) | <input type="checkbox"/> halbtags (bis 4 h tgl.) |
| Kinderkrippe | <input type="checkbox"/> ganztags (bis 10 h tgl.) | <input type="checkbox"/> teilzeit (bis 6 h tgl.) | <input type="checkbox"/> halbtags (bis 4 h tgl.) |
| Kindergarten | <input type="checkbox"/> ganztags (bis 10 h tgl.) | <input type="checkbox"/> teilzeit (bis 6 h tgl.) | <input type="checkbox"/> halbtags (bis 4 h tgl.) |
| Kinderhort | <input type="checkbox"/> ganztags (bis 6 h tgl.) | <input type="checkbox"/> teilzeit (bis 3 h tgl.) | |

in der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege

gewünschter Zeitpunkt ab dem:

1. Angaben zu dem Kind, für welches die Feststellung vorgenommen werden soll

Name, Vorname	Geburtsdatum	Hauptwohnsitz/Anschrift/ gewöhnlicher Aufenthalt	Staatsangehörigkeit

Name des/der Antragsteller(s):

Wohnanschrift:

Familienstand: verheiratet ledig getrennt lebend geschieden verwitwet

Zusammenleben mit dem anderen Elternteil: ja nein

Zusammenleben mit einem Lebenspartner: ja nein

2. Angaben zu den Eltern / Elternteilen oder Personen, die mit dem Kind zu 1. zusammenleben

	Mutter	Vater	Lebenspartner/in
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Anschrift , wenn abweichend vom Antragsteller			
Arbeitgeber			
Telefon dienstl./privat			
E-Mail			

3. Angaben zu weiteren Kindern, die im Haushalt der Eltern / Elternteile oder Kinder von Personen, die mit dem Kind zu 1. zusammenleben

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
2. Kind			
3. Kind			
4. Kind			

4. Angaben zu evtl. maßgeblichen Anspruchsvoraussetzungen

Dem Antrag sind die zutreffenden Unterlagen als **Kopie** beizufügen. **Zutreffendes bitte ankreuzen**

- Nachweis zum Hauptwohnsitz (Personalausweis, Meldebescheinigung, Aufenthaltsgestattung/-titel)
- Nachweis zur Arbeitssituation (z. Bsp. Arbeitsvertrag, Ausbildungsvertrag, Gewerbeanmeldung, Bestätigung Finanzamt bei freiberuflicher Tätigkeit oder ähnliches)
- aktueller Nachweis zur wöchentlichen Arbeitszeit (Bestätigung des Arbeitgebers, falls im Arbeitsvertrag nicht extra ausgewiesen)
- Bescheinigung über Arbeitssuche (ALG I, Eingliederungsvereinbarung oder ähnliches)
- Kündigungsbestätigung bei Wechsel der Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege
- Nachweis über Elternzeit (Elterngeldbescheid)

Hiermit wird versichert, dass die o.g. Daten wahrheitsgemäß angegeben wurden.

Ich (Wir) wurde(n) darauf hingewiesen, alle Änderungen, die Auswirkungen auf die bedarfsgerechte Bereitstellung eines Betreuungsplatzes haben, dem Landkreis Vorpommern-Rügen unverzüglich mitzuteilen. Die personenbezogenen Daten unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzes und werden nur für die notwendige Bearbeitung verwandt und gespeichert.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Antragsteller(s)

Diese Bestätigung ist vor Abgabe des Antrages einzuholen

Bestätigung der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegeperson

Eine Aufnahme des umseitig genannten Kindes ab
ist aus Sicht der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle möglich.

Datum

Name, Vorname der
Kindertagespflegeperson
Bitte in Druckschrift

Unterschrift

Stempel

von der Behörde auszufüllen

Folgende Unterlagen wurden im Original vorgelegt:

Nachweis über die persönlichen Angaben

- Personalausweis
 Meldebescheinigung

Nachweis zur Arbeitssituation

- Arbeitsvertrag
 Gewerbeanmeldung
 Bestätigung Finanzamt
 Nachweis zur wöchentlichen Arbeitszeit, wenn nicht im Arbeitsvertrag extra ausgewiesen
 Elterngeldbescheid

Kündigungsbestätigung bei Wechsel der Kindertageseinrichtung/ -tagespflege

Besondere Vermerke:

Datum:

Unterschrift:
des bearbeitenden Sachbearbeiters

Merkblatt zum Antrag auf Feststellung eines individuellen Bedarfes zur Förderung und Betreuung meines Kindes in einer Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflegestelle

Bitte lesen Sie sich die allgemeinen Hinweise sorgfältig durch. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Antragsformular versichern Sie, dass Sie diese Hinweise gelesen und verstanden haben. Gleiches gilt für die Verarbeitung Ihrer Daten zur Bearbeitung Ihres Antrages.

Durch die Behörde wird versichert, dass Ihre Angaben nur zum Zwecke der Bearbeitung des Antrages auf Feststellung eines individuellen Bedarfes auf Förderung und Betreuung Ihres Kindes in einer Kindertageseinrichtung oder in einer Kindertagespflegestelle verwandt und gespeichert werden.

Hinweis: Holen Sie bitte eine Bestätigung der Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflegestelle ein, bevor Sie den Antrag zur Prüfung abgeben. Schließen Sie bitte nur einen Betreuungsvertrag außerhalb des gesetzlich festgelegten Rechtsanspruches ab, wenn Sie einen Bedarfsnachweis erhalten haben.

Der gesetzliche Rechtsanspruch beinhaltet die Förderung und Betreuung eines Kindes ab Vollendung des 1. Lebensjahres in einer Kindertageseinrichtung oder in einer Kindertagespflegestelle oder mit der Vollendung des dritten Lebensjahres in einer Kindertageseinrichtung von bis zu 6 h tägliche Betreuung und Förderung.

Auf Wunsch kann auch eine 4-stündige Betreuung und Förderung von Ihnen gewählt werden.

Darüber hinaus gehende Betreuungszeiten bedürfen der Genehmigung durch den öffentlich zuständigen örtlichen Jugendhilfeträger.

1. Geben Sie unbedingt die Betreuungsform und die Betreuungszeit an.
2. Nennen Sie die Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflegeperson, in der ihr Kind betreut werden soll.
3. Füllen Sie vollständig und wahrheitsgemäß Ihre persönlichen Angaben als Antragsteller aus.

Tragen Sie unter Pkt. 1 das Kind ein, welches einer individuellen Förderung und Betreuung bedarf.

Tragen Sie unter Pkt. 2 die Angaben zu Ihnen selbst bzw. die Angaben zu Ihrem Ehepartner oder Lebenspartner ein, auch wenn der Ehe- oder Lebenspartner nicht der Vater des Kindes ist, für welches die Prüfung beantragt wird.

Geben Sie bitte eine Telefonnummer oder E-Mail an, unter der Sie zu erreichen sind, sollte es kurzfristig Fragen zu Ihrem Antrag geben.

Tragen Sie unter Pkt. 3 alle weiteren Kinder ein, die in Ihrem Haushalt leben.

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Angaben zu Ihrer(n) Arbeitssituation(en) an und legen Sie Nachweise in Kopie vor.

Unsere Sprechzeiten:	Montag	13:00 - 16:00 Uhr
	Dienstag	09:00 - 12:00 Uhr und 13:00 - 16:00 Uhr
	Mittwoch	13:00 - 16:00 Uhr
	Donnerstag	09:00 - 12:00 Uhr und 13:00 - 18:00 Uhr
	Freitag	09:00 - 12:00 Uhr

Telefon: 03821 8934 125 (Herr Noack) 03821 8934 126 (Frau Vogt)

E-Mail: m.noack@ribnitz-damgarten.de s.vogt@ribnitz-damgarten.de

Fax: 03821 8934 109

Im Rahmen unserer Aufgabenerfüllung verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich für Zwecke, die sich aus einer Rechtsnorm ergeben und zu dem wir verpflichtet oder berechtigt sind. Genaue Informationen entnehmen Sie bitte unserer Homepage www.ribnitz-damgarten.de.