

❖ Antrag auf Förderung in Kindertagespflege

(der Antrag sollte spätestens vier Wochen vor Beginn der Betreuung gestellt werden)

<input type="checkbox"/> Erstantrag	ab:
<input type="checkbox"/> Antrag auf Verlängerung	

Hiermit beantrage(n) ich/ wir die Förderung in Kindertagespflege für folgendes Kind:

Angaben zum Kind:	
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Masernimpfschutz (ab 1 Jahr)	Bitte reichen Sie einen Nachweis über die Immunisierung ein, z.B. Impfausweis.
Hat das Kind einen besonderen Förderbedarf?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Reichen Sie entsprechende Nachweise ein, z.B. Diagnosen, Bescheid über Eingliederungshilfe.
Besucht das Kind zusätzlich zur Kindertagespflege eine Kita/ Schule?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Welche? Bitte legen Sie einen Nachweis über die dortigen Betreuungszeiten vor.
Vorrangige Familiensprache	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> nicht deutsch

Angaben zu den Eltern, bei denen das Kind lebt:		
	Elternteil 1:	Elternteil 2/ Lebenspartner(in):
Vorname Nachname		
Straße		
PLZ, Ort		
Staatsangehörigkeit		
Ausländische Herkunft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienstand		
Telefon		
E-Mail		

Sorgeberechtigung:
<input type="checkbox"/> gemeinsam sorgeberechtigte Eltern (leben gemeinsam)
<input type="checkbox"/> gemeinsam sorgeberechtigte Eltern (aber getrennt lebend) (bitte Name und Anschrift des getrennt lebenden Elternteils angeben:) _____
<input type="checkbox"/> alleinerziehendes Elternteil 1 (Wenn ja: Bitte legen Sie einen Nachweis über das alleinige Sorgerecht vor.)
<input type="checkbox"/> Vormund (bitte Name und Anschrift des Vormunds angeben:) _____

Angaben zu Geschwisterkindern oder anderen Kindern im Haushalt:			
Vorname Nachname	Geburtsdatum	Wird Kindergeld für dieses Kind bezogen?	Ist das Kind auch beitragspflichtig in Kindertagespflege/ Krippe/ Hort?
		<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

Angaben zur Kindertagespflegeperson:	
Vorname Nachname	
ggf. Großtagespflegestelle	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
IBAN	
BIC	
Verwandtschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> nicht verwandt <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> andere Verwandte

Betreuungszeiten:		
	Uhrzeit (von –bis)	Stunden
(nur volle oder halbe Stunden möglich)		
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		
Gesamt		

Bitte legen Sie eine Kopie des Vertrages mit Ihrer Kindertagespflegeperson bei.

Fördervoraussetzungen:		
Sachverhalt:	<u>Bitte unbedingt beachten!</u>	
<input type="checkbox"/> Betreuung in Kindertagespflege für Kinder ab dem vollendeten ersten Lebensjahr bis zum vollendeten dritten Lebensjahr <u>und</u> die Betreuung beträgt maximal 30 Wochenstunden	Es sind keine weiteren Angaben erforderlich (Pauschalförderung). Der Bedarf für die Betreuung in Kindertagespflege ist nachzuweisen: <ul style="list-style-type: none"> • von den Arbeitgebern ausgestellte Arbeitszeitznachweise • Sonstige Nachweise (z.B. Schulbescheinigung, Bescheinigung vom Jugendamt) 	
<input type="checkbox"/> Betreuung in Kindertagespflege für Kinder ab dem vollendeten ersten Lebensjahr bis zum vollendeten dritten Lebensjahr <u>und</u> die Betreuung beträgt mehr als 30 Wochenstunden		
<input type="checkbox"/> Kind ist unter 1 Jahr alt	Eine Betreuung in einer Kindertagesstätte ist vorrangig in Anspruch zu nehmen. Bitte legen Sie die Gründe für den Betreuungswunsch dar (z.B. kein Platz in einem Kindergarten verfügbar).	
<input type="checkbox"/> Randzeitenbetreuung als Ergänzung zur Betreuung in einer Kita/ Schule		
<input type="checkbox"/> Kind im Kindergartenalter (ü3 bis zur Einschulung)		

Weitere Betreuungsangaben:	
Beginn der Kindertagespflege (Datum)	Die Eingewöhnung beginnt <u>mit</u> dem regulären Betreuungsbeginn.
Ort der Betreuung	<input type="checkbox"/> im Haushalt der Kindertagespflegeperson <input type="checkbox"/> im Haushalt des Antragstellers <input type="checkbox"/> in anderen Räumen (z.B. Großtagespflegestelle)
Mittagsverpflegung über die Kindertagespflegeperson	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Einkommenserklärung: Jahressumme meiner/ unserer positiven Einkünfte (bitte ankreuzen)							
Stufe I	Stufe II	Stufe III	Stufe IV	Stufe V	Stufe VI	Stufe VII	Stufe VIII
bis 25.000 €	bis 37.500 €	bis 50.000 €	bis 62.500 €	bis 75.000 €	bis 87.500 €	bis 100.000 €	ab 100.000 €
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ich/ wir möchten(n) keine Angaben zu meiner/unserer Einkommenssituation machen, und bin/ sind bereit, den Höchstbeitrag zu zahlen (auf Grundlage von 150.000 € Jahreseinkommen). In diesem Fall sind keine Einkommensnachweise erforderlich.							
Hinweis: Die aktuelle Beitragstabelle finden Sie auf www.lingen.de -> Familie & Bildung -> Kinderbetreuung -> Kindertagespflege							

Einkommensnachweise:					
Einkommensart	Elternteil 1:		Elternteil 2/ Lebenspartner(in):		Falls ja, fügen Sie folgende Nachweise bei:
Bürgergeld, Wohngeld, Grundsicherung, Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz, Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Bescheid
Lohn, Gehalt (auch Minijob)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	jeweils letzte 3 Lohnabrechnungen
Einkommen aus selbständiger Tätigkeit/ Landwirtschaft	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Gewinn- und Verlustrechnung
Einkommen aus Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Miet-/ Pachtvertrag (oder Steuerbescheid, falls noch aktuell)
Renten und Pensionen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Bescheid
Unterhalt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Aktueller Nachweis (z.B. Unterhaltstitel)
Elterngeld	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Elterngeldbescheid
Krankengeld, Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Bescheinigung der Krankenkasse/ Abrechnung
Zinsen aus Kapitalvermögen oberhalb des Sparer-Pauschbetrages	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Kontoauszüge o.ä.
Sonstiges Einkommen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Nachweis
Das ermittelte Einkommen wird um die Werbungskosten bereinigt.					
<input type="checkbox"/> Es soll die jeweils aktuell gültige Werbungskostenpauschale (derzeit 1.230 €) vom Einkommen abgesetzt werden.					
<input type="checkbox"/> Es sollen die höheren tatsächlichen Werbungskosten laut letztem Steuerbescheid abgesetzt werden. (Bitte legen Sie den letzten Steuerbescheid vor.)					
Hinweis: Sofern vorhanden, kann alternativ zur o.g. Einkommensabfrage und den geforderten Nachweisen auch eine <u>aktueller</u> Festsetzungsbescheid über die Höhe des Kitabeitrages eines Kindes der Familie vorgelegt werden.					

Bemerkungen:

--

Erklärungen:

- Ich/ wir versichern, dass die Angaben richtig und vollständig sind.
Uns/mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtliche Konsequenzen haben können.
Ich/ wir ermächtige(n) die Stadt Lingen (Ems), diese Einkommenserklärung zu überprüfen und werden auf Anforderung der Stadt Lingen (Ems) ggf. zusätzliche Einkommensnachweise vorlegen.

- Änderungen meiner/ unserer persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse oder zur Betreuungssituation teile ich/ teilen wir unverzüglich und unaufgefordert mit.
Hierzu gehören insbesondere die unverzügliche Mitteilung über die Beendigung bzw. Unterbrechung des Pflegeverhältnisses wie z.B. in der Urlaubszeit, die Änderung von Betreuungszeiten, die Änderung meiner/ unserer Einkommensverhältnisse usw..
Mir/ uns ist bekannt, dass ich/ wir verpflichtet sind, Elternbeiträge nachzuzahlen, die ich/ wir zu wenig gezahlt habe(n), wenn mein/ unser Elternbeitrag aufgrund falscher, unvollständiger Angaben oder nicht mitgeteilter Einkommensänderungen zu niedrig berechnet wurde. Eine rückwirkende Ermäßigung ist nicht möglich.
Unberechtigt bezogene Förderungen sind zu erstatten.

- Ich/ wir erkläre(n) mich/ uns damit einverstanden, dass die im Antrag angegebenen Kindertagespflegeperson eine Mitteilung über die Höhe des Kindertagespflegegeldes im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen erhält.

- Hiermit willige(n) ich/ wir in die Datenverarbeitung im Rahmen der Förderung in der Kindertagespflege gem. § 23 ff. des Achten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VIII) und zu den sich daraus ergebenden anonymisierten Statistikzwecken. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in einem Informationsschreiben auf www.lingen.de/datenschutz.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/ der Sorgeberechtigten

X



STADT LINGEN EMS

Name, Vorname
Straße
PLZ, Ort
Telefon:

Stadt Lingen (Ems)
FD Kassen- und Steueramt
Elisabethstraße 14 - 16
49808 Lingen (Ems)

FAX: 0591 9144-131

Gläubiger-ID: DE33STA00000139346

Mandatsreferenz:

(Kassenzeichen)

(Ild.-Nr. – wird von der Stadt
Lingen (Ems) vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Stadt Lingen (Ems) ab sofortiger Wirkung
 mit Wirkung ab dem _____

Zahlungen von meinem/ unserem Konto

IBAN	DE _____	_____	_____
	Land Prüziffer	BLZ (8-stellig)	Konto (10-stellig, Rechtsbündig eingeben)

BIC: _____	Kreditinstitut: _____
Evtl. abweichende/r Kontoinhaber/r	

für die von mir zu entrichtende(n) Forderung(n):	
<input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input checked="" type="checkbox"/> Elternbeiträge (Kindertagespflege)
<input type="checkbox"/> _____	
(Zutreffendes bitte ankreuzen oder eintragen)	
Bemerkungen:	

mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Lingen (Ems) auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Wenn die Buchung mangels Deckung oder aus sonstigen Gründen nicht erfolgen konnte, werde/n ich/wir der Stadt Lingen (Ems) ein **neues SEPA-Lastschriftmandat** erteilen, sofern ich/wir weiterhin am Lastschrifteinzugsverfahren teilnehmen möchte/n.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Allgemeine Informationen zur Umsetzung der datenschutzrechtlichen Voraussetzungen finden Sie unter www.lingen.de/datenschutz.

(Ort, Datum)

(Rechtsverbindliche Unterschrift des/der Kontoinhaber/s)