

## Merkblatt und Antrag Kindertagespflege

Sie möchten für Ihr Kind die (weitere) Förderung für ein Tagespflegeverhältnis beantragen. Zu den Kosten der Tagespflege haben das betroffene Kind und seine Eltern unter bestimmten Voraussetzungen einen Kostenbeitrag zu erbringen, soweit ihnen dies möglich ist.

Entsprechend bitten wir Sie, uns die beigefügten Vordrucke, sowie eine aktuelle Erklärung der Tagespflegeperson ausgefüllt wieder vorzulegen.

Bei der Inanspruchnahme von Betreuungsleistungen der Kindertagespflege sind Sie grundsätzlich dazu verpflichtet, Kostenbeiträge an das Kreisjugendamt Mayen-Koblenz zu entrichten. Die Höhe der Kostenbeiträge richtet sich nach Ihren Einkommens- und Familienverhältnissen.

Wir bitten Sie unter Anwendung des Berechnungsbogens (Ziff. 3) und der dazu gehörigen Tabelle (Anlage 1) den von Ihnen zu zahlenden Kostenbeitrag **selbst** zu ermitteln.

**Wir weisen bereits jetzt daraufhin, dass eine Bewilligung frühestens ab dem Monat des Antragseingangs bei uns möglich ist.**

**Wurde von Ihnen bei der „Selbsteinschätzung“ die Einkommensstufe „6“ ermittelt, ist die Erklärung zum Einkommen nach Ziff. 3.1 – 3.3 nicht erforderlich. Es genügt hier die Angabe der Einkommensstufe „6“ unter Ziff. 4 des Antrages.**

Gemäß § 90 Abs. 4 Sozialgesetzbuch (SGB) Achtes Buch (VIII) wird der der Kostenbeitrag auf Antrag erlassen, wenn er den Eltern bzw. dem alleinerziehenden Elternteil und dem Kind nicht zuzumuten ist.

**Nicht zuzumuten ist ein Kostenbeitrag immer dann, wenn Sie eine der folgenden Leistungen beziehen (zutreffendes bitte ankreuzen und vollständigen Bescheid beifügen)**

- Leistungen nach dem SGB II
- Leistungen nach dem SGB XII
- Leistungen nach den §§ 2, 3 AsylbLG
- Kinderzuschlag gem. § 6 a des Bundeskindergeldgesetzes
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz

Sollten Sie **keine** der vorgenannten Leistungen beziehen, jedoch der Meinung sein, dass Sie wirtschaftlich nicht in der Lage sind den selbst ermittelten Kostenbeitrag zu übernehmen, benötigen wir den Antrag auf Übernahme des Kostenbeitrages für Kindertagespflege (Ziff. 3.3) mit allen Nachweisen über Ihre monatlichen Einkünfte (gem. Ziff. 3.1) sowie Ihrer monatlichen Belastungen (gem. Ziff. 3.2) und die monatlichen Kosten der Unterkunft (gem. Ziff. 3.3):

- **bei Mietwohnungen**

Angabe über die Mietkosten getrennt nach Kaltmiete und Nebenkosten (ohne Heizungs- und ohne Stromkosten)

- **bei Eigenheim und Eigentumswohnungen**

Nachweis über die monatlichen Aufwendungen wie z. B.

- Wassergeld, Gebühren für Kanalisation, Müllabfuhr, Schornsteinreinigung, Wasserschaden- und Haftpflichtversicherung
- Steuern von Grundbesitz
- Versicherungsbeiträge für eine Gebäude-, Brand-, Sturm- und Wasserschadenversicherung

- Bei einem Eigenheim oder Eigentumswohnung können neben den Nebenkosten die Schuldzinsen zu einem Darlehen zu einer Erhöhung des Grenzbetrags führen, soweit diese mit dem Gebäude und der Eigentumswohnung in unmittelbarem Zusammenhang stehen. Nicht dazu gehören Tilgungsbeträge und Aufwendungen zur Verbesserung des Grundbesitzes. Entsprechend bitten wir Sie um Vorlage eines Nachweises, dass die Zinsen im Zusammenhang mit dem Gebäude bzw. einem Grundstückskauf stehen (z. B. Kopie Kontoauszug und Kopie Auszug aus dem Darlehensvertrag). Die Schuldzinsen für ein Eigenheim/eine Eigentumswohnung können nur bis zur Höhe einer vergleichbaren angemessenen Kaltmiete berücksichtigt werden

Für die Eingewöhnungszeit in Kindertagespflege können die Leistungen der Kindertagespflege bis zu einem Monat vor Rechtsanspruch auf Betreuung (§ 24 SGB VIII) und in einem Betreuungsumfang von insgesamt maximal 15 Stunden bewilligt werden (*Ziff. 3.1.6 der Richtlinien des Landkreises Mayen-Koblenz über die Betreuung in Kindertagespflege und Gewährung von Leistungen im Zuständigkeitsbereich des Kreisjugendamtes Mayen-Koblenz in der Fassung vom 19.09.2012, Inkrafttreten: 01.01.2013*).

Wir bitten Sie den Stundennachweis der Eingewöhnungsphase mit Ihrer Unterschrift, sowie der Unterschrift der Tagespflegeperson nach Beendigung der Eingewöhnungsphase vorzulegen bzw. zu übersenden.

Ferner ist mit dem Antrag **eine Kopie der Geburtsurkunde Ihres Kindes einzureichen.**

**Die beiliegenden Bescheinigungen des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis als Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege (Seite 8 u. 9 des Antrages) müssen nur eingereicht werden, wenn**

1. eine Betreuung von über 35 Wochenstunden beantragt wird oder
2. das zu betreuende Kind zum Betreuungsbeginn das 1. Lebensjahr noch nicht vollendet hat oder
3. eine ergänzende Betreuung in der Kindertagespflege zusätzlich zur Kindertagesstätte oder Schule beantragt wird

Ferner weisen wir besonderes darauf hin, dass die Zahlung der laufenden Geldleistung an die Tagespflegeperson pauschaliert erfolgt und damit die anfallenden zusätzlichen Betreuungszeiten (z. B. Ferien, Krankheit) sowie die entfallenden Betreuungstage (z. B. Urlaub, Feiertage) abschließend berücksichtigt sind. Wird die Kindertagespflege ausnahmsweise über Nacht erforderlich, wird für die Nachtzeit zwischen 20.00 Uhr und 6.00 Uhr statt der üblichen Leistungen, die hälftige Stundenzahl als Betreuungszeit berücksichtigt.

**Beginnt oder endet ein Kindertagespflegeverhältnis im Laufe eines Monats, sind die Pflage tage anteilig abzurechnen.**

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Ihr Kreisjugendamt Mayen-Koblenz

**Kreisverwaltung Mayen-Koblenz  
Kreisjugendamt  
z. Hd. Herrn Staaden  
Bahnhofstr. 9  
56068 Koblenz**

# Antrag auf Förderung in Kindertagespflege gem. § 23 des Kinder- und Jugendhilfegesetzes (SGB VIII) i. V. m. den Grundsätzen zur Tagespflege des Kreisjugendamtes Mayen-Koblenz

Erstantrag

Folgeantrag

Eine Förderung in Kindertagespflege wird beantragt für (Bitte Name und Vorname des Kindes/der Kinder angeben):

**Name und Vorname des Kindes/der Kinder**

**geb. am**

--	--

## 1. Persönliche Verhältnisse

### 1.1 Eltern

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße/Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon-Nr. / Mobil-Nr.		
E-Mail		
ausgeübter Beruf		

Bankverbindung:

BIC (11-stellig)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut

--

IBAN (22-stellig)

<b>D</b>	<b>E</b>																				
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### 1.2 Im Haushalt lebende Kinder

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			

### 1.3 Sonstige zur Haushaltsgemeinschaft gehörende Personen

Name	Vorname	Geb. Datum

## 2. Angaben zum Betreuungsbedarf

### 2.1 Grund der Betreuung

	Mutter	Vater
Kindertagespflege wird ausfolgendem Grund benötigt		
Erwerbstätigkeit		
- nachgehen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- aufnehmen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
- arbeitsuchend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schul-/Hochschulbesuch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Umschulung/Eingliederungsmaßnahme	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### 2.2 Angaben zum Betreuungsumfang (Eingewöhnungsphase ab )

Erster Betreuungstag nach Eingewöhnung erfolgt ab dem \_\_\_\_\_, befristet bis zum \_\_\_\_\_, wie folgt:

Wochentag	von	bis	Stunden pro Tag
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
<b>Wöchentliche Betreuung in Stunden gesamt:</b>			

Die Betreuung findet statt:

im Haushalt des Erziehungsberechtigten       im Haushalt der Tagespflegeperson

### 2.3 Angaben zur Tagespflegeperson

Vorname und Name

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Bankverbindung der Tagespflegeperson:

BIC (11-stellig)

Kreditinstitut

IBAN (22-stellig)

Gem. § 24 SGB VIII kann eine Förderung in Tagespflege nur gewährt werden, wenn

1. diese Leistung für die Entwicklung des Kindes zu einer eigenverantwortlichen und gemeinschaftsfähigen Persönlichkeit geboten ist *und*
2. die Erziehungsberechtigten
  - a) einer Erwerbstätigkeit nachgehen, eine Erwerbstätigkeit aufnehmen oder Arbeit suchend sind,
  - b) sich in einer beruflichen Bildungsmaßnahme, in der Schulausbildung oder Hochschulausbildung befinden oder
  - c) Leistungen zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II erhalten.



### 3.3 Erlass des Kostenbeitrags - „Härtefallantrag“

Gemäß § 90 Abs. 4 Sozialgesetzbuch (SGB) Achtes Buch (VIII) wird der Kostenbeitrag auf Antrag erlassen, wenn er den Eltern bzw. dem alleinerziehenden Elternteil und dem Kind nicht zuzumuten ist.

Ich/Wir stelle/n hiermit einen Antrag auf Erlass des Kostenbeitrages.

#### Folgende Leistungen werden bezogen (zutreffendes bitte ankreuzen und vollständigen Bescheid beifügen)

- Leistungen nach dem SGB II
- Leistungen nach dem SGB XII
- Leistungen nach den §§ 2, 3 AsylbLG
- Kinderzuschlag gem. § 6 a des Bundeskindergeldgesetzes
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz

#### Kosten der Unterkunft

##### - bei Mietwohnungen

Kaltmiete

EUR

Nebenkosten ohne Strom- und ohne Heizkosten

(Kosten zu Strom und Heizung können nicht berücksichtigt werden)

EUR

./ abzüglich monatlicher Mietzuschuss (Wohngeld)

EUR

##### oder

##### - bei Eigenheim oder Eigentumswohnungen

monatliche Zinsbelastungen (soweit sie mit dem Gebäude und der Eigentumswohnung in unmittelbarem Zusammenhang stehen → ohne Tilgung und sonst. Kosten)

EUR

Nebenkosten ohne Strom- und ohne Heizkosten

(z.B. Wasser-, Abwasser-, Müll-, Kanal-, Abfall-, und Schornsteinfegergebühren, Grundsteuer B, Wohngebäudeversicherung → Kosten zu Strom und Heizung können nicht berücksichtigt werden)

EUR

./ abzüglich monatlicher Lastenzuschuss (Wohngeld)

EUR

**Summe**

EUR

#### 4. Erklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass mein/unser nach dem Berechnungsbogen ermitteltes Familieneinkommen in die Stufe \_\_\_\_\_ einzuordnen ist.

In unserem Haushalt leben \_\_\_\_\_ Kinder, für die ich/wir Kindergeld bzw. vergleichbare Leistungen erhalte/n.

**Der durchschnittliche wöchentliche Betreuungsumfang beträgt \_\_\_\_\_ Stunden.**

Der Kostenbeitrag beträgt somit monatlich \_\_\_\_\_ EUR.

Ich/Wir erkläre/n ausdrücklich, dass ich/wir mit einer Überprüfung der von mir/uns gemachten Angaben durch das Jugendamt der Kreisverwaltung Mayen-Koblenz einverstanden bin/sind und bewahre/n hierfür den Berechnungsbogen sowie die dazugehörigen Belege 4 Jahre auf.

Sollte sich durch die Überprüfung des Jugendamtes der Kreisverwaltung Mayen-Koblenz ein höherer Kostenbeitrag ergeben, bin ich/sind wir mit einer Neufestsetzung und Nachforderung des Kostenbeitrages für zurückliegende Zeiträume einverstanden.

Gleichzeitig verpflichte/n ich mich/wir uns, Änderungen in den wirtschaftlichen Verhältnissen die die Höhe des Kostenbeitrages betreffen, dem Kreisjugendamt unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten

**Pauschalierte Kostenbeteiligung zu den Leistungen der Kindertagespflege nach  
§ 90 Abs.1 SGB VIII\* im Jugendamtsbezirk Mayen-Koblenz**

durchschnittlicher wöchentlicher Betreuungsumfang	Einkommensgrenze in EUR (Nettoeinkommen)	1 Kind / EUR	2 Kinder / EUR	3 Kinder / EUR	Stufen
bis zu 5 Stunden	bis 24.000,00	15,00	10,00	5,00	Stufe 1
	24.000,01 bis 30.000,00	16,88	11,25	5,63	Stufe 2
	30.000,01 bis 36.000,00	18,75	12,50	6,25	Stufe 3
	36.000,01 bis 42.000,00	20,63	13,75	6,88	Stufe 4
	42.000,01 bis 48.000,00	22,50	15,00	7,50	Stufe 5
	48.000,01 und mehr	24,38	16,25	8,13	Stufe 6
bis zu 10 Stunden	bis 24.000,00	30,00	20,00	10,00	Stufe 1
	24.000,01 bis 30.000,00	33,75	22,50	11,25	Stufe 2
	30.000,01 bis 36.000,00	37,50	25,00	12,50	Stufe 3
	36.000,01 bis 42.000,00	41,25	27,50	13,75	Stufe 4
	42.000,01 bis 48.000,00	45,00	30,00	15,00	Stufe 5
	48.000,01 und mehr	48,75	32,50	16,25	Stufe 6
bis zu 15 Stunden	bis 24.000,00	45,00	30,00	15,00	Stufe 1
	24.000,01 bis 30.000,00	50,63	33,75	16,88	Stufe 2
	30.000,01 bis 36.000,00	56,25	37,50	18,75	Stufe 3
	36.000,01 bis 42.000,00	61,88	41,25	20,63	Stufe 4
	42.000,01 bis 48.000,00	67,50	45,00	22,50	Stufe 5
	48.000,01 und mehr	73,13	48,75	24,38	Stufe 6
bis zu 20 Stunden	bis 24.000,00	60,00	40,00	20,00	Stufe 1
	24.000,01 bis 30.000,00	67,50	45,00	22,50	Stufe 2
	30.000,01 bis 36.000,00	75,00	50,00	25,00	Stufe 3
	36.000,01 bis 42.000,00	82,50	55,00	27,50	Stufe 4
	42.000,01 bis 48.000,00	90,00	60,00	30,00	Stufe 5
	48.000,01 und mehr	97,50	65,00	32,50	Stufe 6
bis zu 25 Stunden	bis 24.000,00	75,00	50,00	25,00	Stufe 1
	24.000,01 bis 30.000,00	84,38	56,25	28,13	Stufe 2
	30.000,01 bis 36.000,00	93,75	62,50	31,25	Stufe 3
	36.000,01 bis 42.000,00	103,13	68,75	34,38	Stufe 4
	42.000,01 bis 48.000,00	112,50	75,00	37,50	Stufe 5
	48.000,01 und mehr	121,88	81,25	40,63	Stufe 6
bis zu 30 Stunden	bis 24.000,00	90,00	60,00	30,00	Stufe 1
	24.000,01 bis 30.000,00	101,25	67,50	33,75	Stufe 2
	30.000,01 bis 36.000,00	112,50	75,00	37,50	Stufe 3
	36.000,01 bis 42.000,00	123,75	82,50	41,25	Stufe 4
	42.000,01 bis 48.000,00	135,00	90,00	45,00	Stufe 5
	48.000,01 und mehr	146,25	97,50	48,75	Stufe 6
bis zu 35 Stunden	bis 24.000,00	105,00	70,00	35,00	Stufe 1
	24.000,01 bis 30.000,00	118,13	78,75	39,38	Stufe 2
	30.000,01 bis 36.000,00	131,25	87,50	43,75	Stufe 3
	36.000,01 bis 42.000,00	144,38	96,25	48,13	Stufe 4
	42.000,01 bis 48.000,00	157,50	105,00	52,50	Stufe 5
	48.000,01 und mehr	170,63	113,75	56,88	Stufe 6
bis zu 40 Stunden	bis 24.000,00	120,00	80,00	40,00	Stufe 1
	24.000,01 bis 30.000,00	135,00	90,00	45,00	Stufe 2
	30.000,01 bis 36.000,00	150,00	100,00	50,00	Stufe 3
	36.000,01 bis 42.000,00	165,00	110,00	55,00	Stufe 4
	42.000,01 bis 48.000,00	180,00	120,00	60,00	Stufe 5
	48.000,01 und mehr	195,00	130,00	65,00	Stufe 6

\* Ab 4 und mehr Kinder erfolgt keine Kostenbeteiligung

Bitte zurücksenden an:

**Kreisverwaltung Mayen-Koblenz**  
**Kreisjugendamt**  
**z. Hd. Herrn Staaden**  
**Bahnhofstr. 9**  
**56068 Koblenz**

**Erklärung der Tagespflegeperson**

zum Antrag auf Förderung in Kindertagespflege gem. § 23 des Kinder- und Jugendhilfegesetzes (SGB VIII) i.V.m. den Grundsätzen zur Tagespflege des Kreisjugendamtes Mayen-Koblenz für \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

**Angaben zur Tagespflegeperson**

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Nationalität
Straße	Wohnort
Telefon	Fax
Mobil	Email

Hiermit versichere ich gegenüber dem Kreisjugendamt Mayen-Koblenz, dass

- ich weder vorbestraft bin, noch gegen mich ein strafrechtliches Ermittlungsverfahren läuft,
- ich über Vorstrafen oder laufende Ermittlungsverfahren von Familienangehörigen in meinem Haushalt das Kreisjugendamt Mayen-Koblenz informieren werde,
- ich oder im Haushalt lebende Personen frei von ansteckenden Krankheiten bin/sind,
- ich oder im Haushalt lebende Personen nicht an psychischen Erkrankungen leide/n,
- ich oder im Haushalt lebende Personen nicht akut suchtkrank (Drogen, Tabletten, Alkohol) bin/sind,
- für keines meiner Kinder pädagogische Hilfe zur Erziehung durch ein Jugendamt gewährt wird/ bzw. wurde.

Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben und bei Veränderungen der Lebensumstände (z. B. Umzug oder sonstigen Änderungen bei den o. a. Punkten) unverzüglich das Kreisjugendamt Mayen-Koblenz zu informieren.

Ferner bin ich damit einverstanden, dass das Kreisjugendamt Mayen-Koblenz für mich ein Gesundheitszeugnis beim Gesundheitsamt beantragt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis**  
als Nachweis für den Betreuungsbedarf  
in einer Kindertageseinrichtung/ in einer Tagespflegestelle

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr/Frau

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- nach Beendigung der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_
- während der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_
- bei uns ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_

beschäftigt ist.

**Arbeitszeit** (bitte entsprechend die Uhrzeiten eintragen)

- Feste** Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von: \_\_\_\_\_

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

- Flexible** Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von: \_\_\_\_\_

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

- Schichtdienst** mit folgenden Schichten (bitte nennen): \_\_\_\_\_

Bemerkungen/Besonderheiten

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

**Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis**  
als Nachweis für den Betreuungsbedarf  
in einer Kindertageseinrichtung/ in einer Tagespflegestelle

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr/Frau

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- nach Beendigung der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_
- während der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_
- bei uns ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_

beschäftigt ist.

**Arbeitszeit** (bitte entsprechend die Uhrzeiten eintragen)

- Feste** Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von: \_\_\_\_\_

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

- Flexible** Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von: \_\_\_\_\_

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

- Schichtdienst** mit folgenden Schichten (bitte nennen): \_\_\_\_\_

Bemerkungen/Besonderheiten

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

