

Landratsamt
Breisgau-Hochschwarzwald
Fachbereich Leistung für Familien und
Vormundschaften
-Förderung in Kindertagesbetreuung-
Stadtstraße 2
79104 Freiburg im Breisgau

Antragseingang:

(Eingangsstempel)

Antrag auf anteilige Kostenübernahme der Sozialversicherungsbeiträge im Rahmen der Kindertagespflege für selbständig tätige Tagespflegepersonen gem. § 23 Abs. 2 Nr. 3 und 4 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)

-> bitte legen Sie diesem Antrag entsprechende Nachweise (Kopien) zu Ihren Angaben bei

Hinweise zum Datenschutz

Die Erhebung, Verarbeitung/Verwendung und Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt aufgrund von §§ 62 ff. SGB VIII und dient ausschließlich zur Prüfung der Voraussetzungen für einen Leistungsbezug.

Ausführliche Datenschutzinformationen sind im Internet unter www.lkbh.de/datenschutz, Rubrik Jugend und Soziales, zum Download bereitgestellt.

Sofern Sie die dort hinterlegten Datenschutzinformationen in Papierform wünschen, können Sie mit uns Kontakt aufnehmen.



Antragsteller/Tagespflegeperson:

Name, Vorname

Geb.Datum

Adresse der Tagespflegeperson

Berufsausbildung

Telefon / E-mail (freiwillige Angabe)

Eigene Kinder Ja Anzahl _____ / Nein

Verheiratet Ja / Nein

Steueridentifikations-Nr.: _____
(11-stellig)

ANTRAG AUF ERSTATTUNG DER LAUFENDEN GELDLEISTUNG FÜR

- Altersvorsorgeaufwendungen ab _____
- Krankenversicherung ab _____
- Pflegeversicherung ab _____
- gesetzliche Unfallversicherung ab _____

Ich betreue als Tagespflegeperson in meinem Haushalt folgende Kinder, mit nachstehendem wöchentlichen Betreuungsumfang:

Name, Vorname Kind	Geburtsdatum	Adresse	Betreuungsumfang/ Woche

Der o.g. Betreuungsumfang ist nur nachzuweisen, wenn ein Kind eine laufende Geldleistung eines anderen Jugendhilfeträgers ausserhalb vom Landkreis Breisgau-Hochschwarzwald bezieht.

Geeignetheitsbescheinigung / Pflegeerlaubnis gem. § 43 SGB VIII:

- nein ja, gültig von - bis _____

Ich beantrage hiermit die Erstattung der anteiligen Sozialversicherungsbeiträge;
um Überweisung auf unten stehendes Konto wird gebeten.

Kontoinhaber	
Kontonummer	
IBAN	
BIC	
BLZ	
Kreditinstitut	

Erklärung:

Ich versichere, dass ich im Rahmen der Betreuung der o.g. Kinder keine Nebenleistungen für Versicherungsbeiträge eines anderen Jugendamtes erhalte.

Ich bin darüber informiert, dass bei fehlender Mitwirkung – auch gegenüber weiteren Beteiligten – die Hilfe ganz oder teilweise versagt werden kann (§§ 60- 66 SGBI)

Die gemachten Angaben sind richtig und vollständig. Tatsachen die für eine Erstattung der Leistungen maßgebend sind, werde ich unverzüglich anzeigen. Dies betrifft insbesondere die Beendigung / Änderung bestehender Pflegeverhältnisse, bzw. Versicherungsbeiträge. Etwaige Vereinbarungen zwischen Personensorgeberechtigten und Tageseltern bleiben hinsichtlich der Gewährung von laufenden Geldleistungen nach dem SGB VIII unberührt.

Für die Bearbeitung dieses Antrages ist der Datenaustausch / Nutzung von Daten insbesondere zwischen den hiesigen Fachgruppen 250.3 und 260.3 notwendig (§ 63 SGB VIII). **Den Datenschutzhinweis (Seite 1) habe ich gelesen.**

Sollte die Wohnortgemeinde des betreuten Kindes Freiwilligkeitsleistungen erbringen, zahlt das Landratsamt diese Leistungen gemeinsam mit den laufenden Geldleistungen an die Tagespflegeperson aus.

Ich habe davon Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass das Jugendamt die erforderlichen Daten (Name und Adresse der Tagespflegeperson und des betreuten Kindes) an den zuständigen Sachbearbeiter der Wohnortgemeinde des Kindes übermittelt, um die Freiwilligkeitsleistungen abzurechnen. Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Zeitgleich werden ggf. die Auszahlungen der Freiwilligkeitsleistungen eingestellt. Ohne das Einverständnis zur o.g. Datenübermittlung von Ihnen und der/n Personensorgeberechtigten (Antrag auf Förderung in Kindertagespflege, Seite 7) werden Freiwilligkeitsleistungen nicht ausbezahlt.

Ort, Datum

Unterschrift Tagespflegeperson