

Name, Vorname des Kindes		Bewilligte wöchentliche Betreuungsstunden			
Name der Tagespflegeperson		Abrechnungsmonat / Jahr			
Kürzel Fehlzeiten					
Tagespflegeperson krank	TK	Kind Krank	KK	Vertretung durch andere Tagespflegeperson	TV
Tagespflegeperson Urlaub	TU	Kind Urlaub	KU	Vertretung durch	

Nachtpauschalen und Randzeitenzuschläge werden bei Urlaub und Krankheit der TPP nicht gezahlt.

Dat.	Normale Betreuungszeiten					Stunden gesamt	Fehlzeit Kürzel	Randzeiten		Stunden Gesamt	Nacht- pauschale
	7.00 – 17.00 Uhr							5.00 – 7.00 u. 17.00 – 20.00 Uhr			20.00 – 05.00 Uhr
	Tag	Von	Bis	Von	Bis			Von	Bis		ankreuzen
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
Gesamt								Gesamt			

Tagespflegeperson und Personensorgeberechtigte bestätigen mit Ihrer Unterschrift auf dem Abrechnungsbogen die Korrektheit der eingetragenen Zeiten

Datum, Unterschrift Tagespflegeperson / evtl. zusätzl. Vertretung				Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte			
Finanzielle Förderung insgesamt	Normale Stunden	Randstunden Betreuung	Übernachtungen	Fehltage	Gewährte monatl. Stunden	Gezahlt:	
						Vergütungsstufe TTP	
wird vom Amt für Kinder, Jugend und Familie ausgefüllt!							