

Eingang des Antrages: _____

- () **Regionalteam Nord** (Baltrum, Dornum, Großheide, Hage, Juist, Norden, Norderney)
Frau Bondzio
- () **Regionalteam Süd** (Großefehn, Ihlow, Wiesmoor, Südbrookmerland)
Frau van Hülsen
- () **Regionalteam Mitte** (Aurich, Moordorf)
Frau Fräck
- () **Regionalteam West** (Brookmerland, Hinte, Krummhörn)
Frau Ziesing

Antrag auf Weiterbewilligung der Kindertagespflege gemäß § 23 SGB VIII

Weiterbewilligung ab : _____ bis: _____

Kind

Name:	Vorname:	Geb. Datum:
Wohnort:		

Kindeseltern / Personensorgeberechtigte

Kindesmutter	Kindesvater
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Wohnort:	Wohnort:

Kindertagespflegeperson

Name:	Vorname:	Wohnort:
-------	----------	----------

Bei Weiterbewilligungsantrag ab dem 3. Geburtstag / kein Kindergartenplatz:

Das Kind ist im Kindergarten angemeldet zum: _____
und

Es ist kein Kindergartenplatz im Umkreis von 7 km zum Wohnort am 3. Geburtstag frei.

(Nachweise über die Anmeldung im Kindergarten und die Ablehnung zum 3. Geburtstag des Kindertagespflegers sind vorzulegen)

Vereinbarte Betreuungszeiten des Kindes/der Kinder

wöchentlicher Stundenumfang	_____ Stunden (nur volle Stunden)
Betreuungstage die Woche	_____ Tage

	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

Gründe für die Inanspruchnahme der Kinderbetreuung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bewilligung endet vor Beginn des Kindergartenjahres | <input type="checkbox"/> Keinen Kindergartenplatz erhalten |
| <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> Berufsausbildung |
| <input type="checkbox"/> Schulausbildung | <input type="checkbox"/> Studium |
| | <input type="checkbox"/> Teilnahme berufliche Bildungsmaßnahme / Kurs |
| | <input type="checkbox"/> Sonstiges/schriftl. Erklärung beifügen |

Begründen Sie den Antrag auf Weiterbewilligung und **legen Sie entsprechende Nachweise** / Erklärungen **bei**.
Falls sich Ihr Einkommen ändert, sind die entsprechenden Einkommensnachweise einzureichen.
Eine Bearbeitung des Antrages kann erst nach Vorlage der Nachweise erfolgen!

Der Antrag auf Weiterbewilligung kann frühestens ab dem Monat, in dem der Originalantrag beim Landkreis Aurich eingeht, berücksichtigt werden.

Einkommensverhältnisse:

- Wir zahlen **freiwillig den höchsten Kostenbeitrag**. Somit sind **keine Einkommensnachweise einzureichen**.
Diese Erklärung kann für die Zukunft unter Vorlage der entsprechenden Nachweise geändert werden.

Sofern noch keine Einkommensunterlagen des Vorjahres vorliegen, reichen Sie diese bitte für die Neuberechnung des Kostenbeitrages ein:

- Der **Einkommenssteuerbescheid** des Finanzamtes **aus dem Vorjahr**, vor dem der Antrag gestellt wird. (sofern er vorliegt),
- Die **elektronische Lohnsteuerbescheinigung** oder alle **Abrechnungen von Januar - Dezember des Vorjahres**
- **Sämtliches weitere Einkommen/ Einnahmen** wie z.B. SGB II Leistungen, Wohngeld, Kurzarbeitergeld, Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Unterhalt usw.)

Sonstige Betreuung:

Das Kind besucht kein weiteres Betreuungsverhältnis

ODER:

Das Kind besucht mit _____ Stunden pro Woche ein/e:

Schule eine Ganztagschule schulischen Ganztag

Tageseinrichtung für Kinder (Krippe, Kindergarten oder Hort)

sonstige Tageseinrichtung (z. B. Spielkreis) weiteres Kindertagespflegeverhältnis

In der Zeit von:
(mögliche Betreuungszeit)

	Uhrzeit von	Uhrzeit bis
Montag:		
Dienstag:		
Mittwoch:		
Donnerstag:		
Freitag:		

Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben und verpflichte mich/uns, Änderungen, die das Betreuungsverhältnis betreffen, (z.B. Neue Betreuungszeiten, Ende der Kindertagespflege, Wohnsitzänderungen), umgehend mitzuteilen.

_____|_____
Datum Unterschrift Antragsteller*innen Unterschrift Kindertagespflegeperson

_____|_____
Datum Unterschrift Familienservicebüro