

|  |  |
| --- | --- |
| Geben Sie dieses Antragsformular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:Jobcenter TraunsteinChiemseestr. 3583278 Traunstein | Antrag ausgegeben am: |
| Eingangsstempel: |
| Antrag auf Übernahme von Kinderbetreuungskostengemäß § 16 a Nr. 1 SGB II (Kindertagespflege) |
| Hiermit wird beantragt, die Kosten[ ]  für die Zeit ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  für die Zeit vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum) (Datum) (Datum)zu übernehmen. |
| **Antragsteller/in** (Eltern/Sorgeberechtigte) |
| Name |  |  |
| Geburtsname(wenn abweichend) |  |  |
| Vorname(n) |  |  |
| Geburtsdatum und -Ort |  |  |
| Wohnanschrift:(Strasse, Nr., PLZ, Ort) |  |  |
|  |  |
| Staatsangehörigkeit  |  |  |
| Familienstand |  |  |
| Telefon (mit Vorwahl) |  |  |
| **Kind/Kinder** (für das die Hilfe beantragt wird) |
|  | **1. Kind** | **weiteres Kind** |
| Name |  |  |
| Vorname(n) |  |  |
| Geburtsdatum und -Ort |  |  |
| Staatsangehörigkeit |  |  |
| Wohnhaft bei | [ ]  Mutter | [ ]  Vater | [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Mutter | [ ]  Vater | [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Inhaber der elterlichen Sorge | [ ]  Mutter | [ ]  Vater | [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Mutter | [ ]  Vater | [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Es wurde bereits in der Vergangenheit Förderung in Tagespflege für dieses Kind gewährt | [ ]  nein | [ ]  ja, vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  nein | [ ]  ja, vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| durch Behörde: | durch Behörde: |

|  |
| --- |
| **Kindertagespflegestelle** |
| Name, Vornameder Betreuungsperson: | ............................................................................................................................................................ |
| Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort): | ............................................................................................................................................................ |
| Kreditinstitut / Bank: | ............................................................................................................................................................ |
| IBAN: | ............................................................................................................................................................ |
| BIC: | ............................................................................................................................................................ |
| Verwandtschaftsverhältnis zum Kind [ ]  nein [ ]  ja, folgendes: ................................................................................................. |
| Die Betreuung erfolgt: |
| [ ]  im Haushalt der Betreuungsperson | [ ]  im eigenen Haushalt | [ ]  ………………………………………………………. |
| **Betreuungszeiten:**[ ]  feste Betreuungszeiten (bitte Tage und Uhrzeiten angeben):[ ]  unterschiedliche Betreuungszeiten (die Betreuungsperson legt monatlich eine Stundenaufstellung vor) |
| **Begründung für die Notwendigkeit einer Kindertagespflegebetreuung** |
|  |
|  |
| **Erklärung**  |
| Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen in Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und/oder Familienverhältnissen dem Jobcenter Traunstein unverzüglich mitzuteilen.Hinweise:Eine Übernahme der Kinderbetreuungskosten ist nur möglich, wenn die Kinderbetreuung für Ihre Eingliederung in das Erwerbsleben erforderlich ist. Die Entscheidung über diese Erforderlichkeit wird von Ihrem/r Arbeitsvermittler/in getroffen.Mit einer Beendigung Ihres Anspruches auf Leistungen zum Lebensunterhalt nach dem SGB II entfällt gleichzeitig der Anspruch auf Übernahme der Kinderbetreuungskosten. |
| Ort, Datum |
| Unterschrift Mutter\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Eltern erforderlich!) | Unterschrift Vater\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Eltern erforderlich!) |