

Folgeantrag**Übernahme der Tagespflegekosten für das Kind**

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ich/ wir beantrage/n die weitere Übernahme der Kindertagespflegekosten ab dem _____.

Die Betreuung hat einen Umfang _____ Wochenstunden.

I. Eltern des Kindes

	1. Elternteil	2. Elternteil
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geschlecht		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefonnummer		
E-Mail		

II. Inhaber der Elterlichen Sorge

Mutter Vater gemeinsam Sonstige¹⁾ _____ (bitte folgende Daten angeben)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (wenn abweichend vom Kind)	
Staatsangehörigkeit	Telefonnummer

1) Beschluss/Urteil des Familiengerichtes ist beizufügen.

III. Angaben zur Tagespflegeperson

Name, Vorname	
Adresse	
Telefon	

Ich versichere/Wir versichern, die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Alle Änderungen, die für die Bewilligung der Leistung maßgebend sind, werden von mir/uns unverzüglich und unaufgefordert der bewilligenden Stelle mitgeteilt.

Nach §§ 60 – 67 Sozialgesetzbuch (SGB I) bin ich/sind wir zur Mitwirkung verpflichtet. Komme(n) ich meiner/wir unserer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann dies zur Ablehnung der Leistung führen. Mir/uns ist bekannt, dass nach § 263 Strafgesetzbuch bei vorsätzlich unrichtigen oder unvollständigen Angaben außerdem eine strafrechtliche Verfolgung wegen Betruges möglich ist. Zu Unrecht gewährte Leistungen sind an Sozialleistungsträger zurückzuzahlen.

Ort, Datum

Unterschrift des
Antragstellers

Ort, Datum

Unterschrift des im Haushalt lebenden
weiteren Erziehungsberechtigten