

## Antrag auf Gewährung von Geldleistungen zur Förderung in Kindertagespflege

Persönliche Angaben (Antragsteller/in und Kind/er)

<b>Antragstellerin</b> Personensorgeberechtigte	Name, Vorname	Geb.-Datum
	PLZ, Wohnort, Straße	
	Telefon-Nr.:	
<b>Antragsteller</b> Personensorgeberechtigter	Name, Vorname	Geb.-Datum
	PLZ, Wohnort, Straße	
	Telefon-Nr.:	
<b>Tagespflegeperson</b>	Name der Tagespflegeperson	Telefon-Nr.:
	Anschrift der Tagespflegeperson	
	Betreuungsbeginn (Datum)	

Name des Kindes	Geburtsdatum	Betreuung ab	Voraussichtliche Stundenzahl pro Woche lt. Betreuungsvertrag	Betreuungsort
				<input type="checkbox"/> im Haushalt der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> im eigenen Haushalt <input type="checkbox"/> in einer Großtagespflegestelle
				<input type="checkbox"/> im Haushalt der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> im eigenen Haushalt <input type="checkbox"/> in einer Großtagespflegestelle
				<input type="checkbox"/> im Haushalt der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> im eigenen Haushalt <input type="checkbox"/> in einer Großtagespflegestelle

Vom \_\_\_\_\_ bis einschließlich \_\_\_\_\_ habe ich Urlaub.

Vom \_\_\_\_\_ bis einschließlich \_\_\_\_\_ hat meine Tagespflegeperson Urlaub.

Name des Kindes	Besuch von Schule / Kindertagesstätte	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)	Schließungszeiten der Einrichtung von / bis
	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte in _____			
	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte in _____			
	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte in _____			

### Angehörige/Mitbewohner im Haushalt

Verhältnis zur Antragstellerin / zum Antragsteller	Name/Vorname	Geburtsdatum
Ehegatte/Lebenspartner		
1. Kind		
2. Kind		
3. Kind		

Der Ehegatte/Lebenspartner ist leibliche Mutter/leiblicher Vater des Kindes/der Kinder: ja  nein .

Der Ehegatte (Lebenspartner) steht tatsächlich zur Betreuung des Kindes zur Verfügung: ja  nein

Wenn nein, Begründung: \_\_\_\_\_

### Außerhalb des Haushalts lebende Kinder und/oder Ehegatte

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verhältnis zur Antragstellerin / zum Antragsteller	Familienstand	Anschrift

Ich/Wir beantrage/n die Gewährung einer Geldleistung zur Förderung in Kindertagespflege, weil

- ich/wir einer Erwerbstätigkeit nachgehe/n oder eine Erwerbstätigkeit aufnehme/n
- ich/wir an einer beruflichen Bildungsmaßnahme teilnehme/n oder mich/uns in einer Schul- oder Hochschulbildung befinde/n
- an Maßnahmen zur Eingliederung im Sinne des Sozialgesetzbuch (SGB) Zweites Buch - Grundsicherung für Arbeitsuchende teilnehme/n
- ohne diese Leistung eine dem Wohl des Kindes entsprechende Förderung nicht gewährleistet werden kann

**Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben. Mir/uns ist bekannt, dass unrichtige oder weggelassene Angaben ggf. strafrechtlich geahndet werden können. Ich/Wir bin/sind verpflichtet, dem Familien- und Kinderservicebüro eintretende Veränderungen der vorstehenden Angaben umgehend mitzuteilen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die

Gemeindeverwaltung Sibbesse  
Fachbereich I  
Frau Härtel / Frau Windrich  
Telefon: 05065 / 801-23 bzw. 05065 / 801-45  
Fax: 05065 / 801-49  
E-Mail: [hauptamt@sibbesse.de](mailto:hauptamt@sibbesse.de)

# Anlage 1

Zum Antrag auf Kindertagespflege für \_\_\_\_\_

## Erklärung zur Kostenbeitragspflicht

- Ich/Wir zahle/n den Höchstbeitrag nach Entgeltstaffel.  
Angaben zum Einkommen entfallen; Einkommensnachweise entfallen (Unterschrift s.u.)

### Hinweis:

Wenn Sie **Leistungen nach SGBII oder XII (ARG II, Hartz IV)** beziehen, **reicht der letzte Bescheid des Job-Centers** aus.

Andernfalls sind sämtliche Einkünfte als Monatsbeiträge anzugeben und nachzuweisen. Aufwendungen werden nur durch Vorlage von Belegen anerkannt. Lesbare Kopien reichen aus.

<b>Monatliches Netto-Einkommen aus:</b>	<b>Antragsteller/in bzw. Unterhaltspflichtige/r</b> - monatlich in Euro -	<b>Haushaltsangehörige/r</b> - monatlich in Euro -
<b>Nicht selbständige Tätigkeit / Arbeit</b> (Verdienstbescheinigungen der letzten 12 Monate beifügen)		
<b>Selbständige Tätigkeit / Gewerbebetrieb (Land- und Forstwirtschaft)</b> (Einkünfte der letzten 12 Monate beifügen)		
<b>Renten / Pensionen</b> (Art und Zahlstelle – Bescheinigungen beifügen)		
<b>Arbeitslosengeld bzw. -hilfe / Unterhalts- oder Eingliederungsgeld</b> (Bescheid beifügen)		
<b>Unterhaltsbeträge</b> (Bescheinigung beifügen)		
<b>Krankengeld</b> (Bescheinigung beifügen)		
<b>Kindergeld einschließlich Kindergeldzuschlag</b> (Nachweis / Kontoauszug beifügen)		
<b>Ausbildungsförderung (BAföG)</b> (Bescheid beifügen)		
<b>Einnahmen aus Vermietung / Untervermietung / Verpachtung</b> (Vertrag beifügen)		
<b>Wohngeld</b> (Wohngeld-Nummer angeben o. Bescheid beifügen)		
<b>Sonstiges Einkommen</b>		

<b>Vermögen:</b>	<b>Antragsteller/in bzw. Unterhaltspflichtige/r</b> - monatlich in Euro -	<b>Haushaltsangehörige/r</b> - monatlich in Euro -
<b>Bargeld</b>		
<b>Bankguthaben</b> (Kontoauszug / Bescheinigung beifügen)		
<b>Wertpapiere</b> (Nachweis beifügen)		
<b>Grundvermögen</b> <b>Art:</b> (Nachweis beifügen)		
<b>Sonstiges Vermögen</b> <b>Art:</b> (Nachweis beifügen)		
<b>Laufende monatliche Verpflichtungen:</b>	<b>Antragsteller/in bzw. Unterhaltspflichtige/r</b> - monatlich in Euro -	<b>Haushaltsangehörige/r</b> - monatlich in Euro -
<b>Miete</b> (Mietbescheinigung beifügen)		
<b>Belastungen auf Hausbesitz</b> (Rentabilitätsbescheinigung beifügen)		
<b>Pacht</b> (Vertrag beifügen)		
<b>Versicherungsbeiträge</b> (Nachweis beifügen) <b>für</b>		
<b>Versicherungsbeiträge</b> (Nachweis beifügen) <b>für</b>		
<b>Versicherungsbeiträge</b> (Nachweis beifügen) <b>für</b>		
<b>Versicherungsbeiträge</b> (Nachweis beifügen) <b>für</b>		
<b>Versicherungsbeiträge</b> (Nachweis beifügen) <b>für</b>		
<b>Versicherungsbeiträge</b> (Nachweis beifügen) <b>für</b>		
<b>Schulden</b> (Belege / Nachweise beifügen)		
<b>Beiträge zu Berufsverbänden</b> (Beleg / Nachweis beifügen)		
<b>Aufwendungen für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte mit öffentlichen Verkehrsmitteln</b> (Beleg beifügen)		
<b>Aufwendungen für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte mit dem eigenen PKW</b> (einfache Fahrt – bitte km angeben!)	km	km

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers \_\_\_\_\_

## Anlage 2

Zum Antrag auf Kindertagespflege für \_\_\_\_\_

### Auszufüllen von der Tagespflegeperson

<b>Name, Vorname</b> der Tagespflegeperson	
<b>Anschrift</b> PLZ, Wohnort, Straße	
<b>Telefon-Nr.</b>	
<b>Bankverbindung</b> Bank, IBAN, BIC	

Die von der Antragstellerin, Frau \_\_\_\_\_

von dem Antragsteller, Herrn \_\_\_\_\_

im Antrag gemachten Angaben bezüglich des Betreuungsaufwandes werden bestätigt.

#### **Hinweis:**

Die Zahlung der Geldleistung erfolgt nach Vorlage eines Betreuungsvertrages, der von Ihnen und der / den Personensorgeberechtigten unterschrieben ist.

Die Richtlinie des Landkreises Hildesheim zur Förderung von Kindern in Kindertagespflege wird anerkannt.

Mir ist bekannt, dass ich darüber hinaus keine weiteren Zahlungen privatrechtlicher Natur von der Kindesmutter/dem Kindsvater/den Kindeseltern einfordern darf.

Das/die zu betreuende Kind/der steht/stehen in

- keinem Verwandtschaftsverhältnis zu mir  
 einem Verwandtschaftsverhältnis zu mir

wenn ja, in welchem?

\_\_\_\_\_

Eine Pflegeerlaubnis liegt vor   
liegt nicht vor   
ist beantragt

(bitte Kopie beifügen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Tagespflegeperson



### Anlage 3

Anschrift des Arbeitgebers:

.....  
.....  
.....

Gemeinde Sibbesse  
Fachbereich I  
Lindenhof 1  
31079 Sibbesse

### Bescheinigung zur Vorlage bei der Gemeindeverwaltung

Hiermit bescheinigen wir, dass Frau / Herr

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Anschrift

Bei uns wie folgt beschäftigt ist:

<b>Wochentag</b>	<b>von</b> (Uhrzeit)	<b>bis</b> (Uhrzeit)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

**Nur ausfüllen bei neuen oder wieder beginnenden Arbeitsverhältnissen:**

Das monatliche Nettoeinkommen wird voraussichtlich \_\_\_\_\_ € betragen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift





### Anlage 3

Anschrift des Arbeitgebers:

.....  
.....  
.....

Gemeinde Sibbesse  
Fachbereich I  
Lindenhof 1  
31079 Sibbesse

### Bescheinigung zur Vorlage bei der Gemeindeverwaltung

Hiermit bescheinigen wir, dass Frau / Herr

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Anschrift

Bei uns wie folgt beschäftigt ist:

<b>Wochentag</b>	<b>von</b> (Uhrzeit)	<b>bis</b> (Uhrzeit)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

**Nur ausfüllen bei neuen oder wieder beginnenden Arbeitsverhältnissen:**

Das monatliche Nettoeinkommen wird voraussichtlich \_\_\_\_\_ € betragen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Anlage 4

Nur erforderlich wenn die Prüfung der Zumutbarkeit des Kostenbeitrags gemäß §§ 90 ff. SGB VIII beantragt wird.

### Mietbescheinigung

(bei Wohneigentum bitte Fragebogen zur Rentabilitätsberechnung beifügen)

Frau / Herr \_\_\_\_\_

wohnt in  meinem Haus  meiner Wohnung

\_\_\_\_\_  
(Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)

als  Mieter  Untermieter

Ich bescheinige hiermit, dass er / sie ab \_\_\_\_\_ eine monatliche Grundmiete

in Höhe von \_\_\_\_\_ € zahlt.

Zusätzlich zur Grundmiete sind folgende Nebenkosten zu entrichten:

Wassergeld.....	_____ €	Möbelnutzung.....	_____ €
Flurbeleuchtung.....	_____ €	Grundsteuer .....	_____ €
Reinigungskosten.....	_____ €	Kanalisationsgebühren.....	_____ €
Heizungskosten.....	_____ €	Müllabfuhrgebühren.....	_____ €
Straßenreinigung.....	_____ €.	Gebäudeversicherung.....	_____ €

Die Wohnung wird von \_\_\_\_\_ Personen genutzt. Freies Wohnrecht  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Vermieters – Hauseigentümers)



## Anlage 5

Nur erforderlich wenn die Prüfung der Zumutbarkeit des Kostenbeitrags gemäß §§ 90 ff. SGB VIII beantragt wird.

Sämtliche Angaben über Einnahmen und Ausgaben sind zu belegen durch Mietbücher, Mietverträge, Steuerbescheide, Versicherungsverträge, Rechnungen, Quittungen usw.

### Fragebogen zur Rentabilitätsberechnung

Für das Grundvermögen

Art, Lage

Eigentümer/in

Name, Anschrift

Einheitswert: \_\_\_\_\_ € - festgestellt am \_\_\_\_\_

Das Haus ist fertig gestellt und bezogen am \_\_\_\_\_

Es handelt sich um ein

Einfamilienhaus

Zweifamilienhaus

Mehrfamilienhaus mit \_\_\_\_\_ Wohnungen

ohne Gewerberaum

mit Gewerberaum

#### 1) Verhältnis der Wohn- und Nutzflächen

a) Eigengenutzte Flächen \_\_\_\_\_ qm = \_\_\_\_\_ %

b) Fläche der unmöbliert vermieteten Wohnungen,  
gewerblichen Räume und Garagen \_\_\_\_\_ qm = \_\_\_\_\_ %

c) Fläche der vermieteten möblierten Wohnungen  
und Zimmer \_\_\_\_\_ qm = \_\_\_\_\_ %

d) sowie Leerzimmer \_\_\_\_\_ qm = \_\_\_\_\_ %

#### 2) Jahresausgaben

(ohne Leibrenten, die als Gegenleistung für den Erwerb des Hausgrundstückes zu entrichten sind)

Fremdkapital (jährliche Kosten)	Letzter Schuldenstand am _____ €	Zinsen €	Tilgung €
Geldgeber: _____ _____ Zinsen, _____ % Tilgung			
Geldgeber: _____ _____ Zinsen, _____ % Tilgung			
Geldgeber: _____ _____ Zinsen, _____ % Tilgung			
Geldgeber: _____ _____ Zinsen, _____ % Tilgung			
Erbbauzins	-----		-----

Zinsbelastung durch Fremdkapital.....	_____	€	
Leistungen auf die Hypothekengewinnabgabe und Kreditgewinnabgabe, soweit es sich um Zinsen nach § 211 Abs. 1 Nr. 2 des Lastenausgleichsgesetzes handelt.....	_____	€	
Belastung aus Altenteilsverpflichtungen.....	_____	€	_____ €
a) Schuldzinsen und dauernde Lasten.....	_____		_____ €
b) Aufwendungen für die Erhaltung ohne bauliche Verbesserungen (Rechnungen der letzten 12 Monate).....	_____		_____ €
c) Betriebskosten (jährlich)			
Grundsteuer.....	_____	€	
Kanalisationsgebühr.....	_____	€	
Müllabfuhr.....	_____	€	
Straßenreinigung.....	_____	€	
Schornsteinreinigung.....	_____	€	
Brandversicherung.....	_____	€	
Gebäudehaftpflichtversicherung.....	_____	€	
Wassergeld / Flurbeleuchtung.....	_____	€	
Beiträge für Hausbesitzerverein.....	_____	€	
zusammen.....	_____		_____ €
d) Sonstige Aufwendungen zur Bewirtschaftung des Haus- und Grundbesitzes (z.B. Hausverwaltungskosten, Hausmeister) jährlich.....	_____		_____ €

**3) Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (einschließlich Untervermietung und Unterverpachtung) Mieten ohne Nebenkosten**

a) für ___ Wohnung(en) insgesamt monatlich.....	_____	€	
b) für ___ gewerbliche(n) Raum/Räume insgesamt.....	_____	€	
c) für ___ Garage(n) insgesamt monatlich.....	_____	€	
d) für ___ möblierte Wohnung(en) insgesamt monatlich.....	_____	€	_____ €
e) für ___ möblierte(s) Zimmer insgesamt monatlich.....	_____	€	_____ €
f) für ___ Leerzimmer insgesamt monatlich.....	_____	€	_____ €
zusammen			_____ €
		x 12 = Jahresroheinnahmen	_____ €
An Nebenkosten werden von den Mietern jährlich gezahlt	_____		_____ €

**4) Lastenzuschuss nach dem Wohnungsgeldgesetz wurde**

beantragt am \_\_\_\_\_ /bewilligt bis \_\_\_\_\_ monatlich \_\_\_\_\_ €

Ich versichere, dass ich alle Angaben vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Eigentümers

Die Angaben wurden geprüft und werden als richtig bestätigt. Nachweise über alle Aufwendungen und Erträge haben zur Einsicht hier vorgelegen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift