

Senden Sie dieses Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Landratsamt Heilbronn  
Jugendamt Besondere Dienste  
Kindertagesbetreuung 40.61  
74064 Heilbronn



## Antrag auf Förderung in Kindertagespflege für Vertretungskindertagespflegepersonen

### Angaben der Kindertagespflegeperson zum Antrag nach § 23 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)

Teil I ist von der Vertretungskindertagespflegeperson (V-KTPP) auszufüllen, Teil II von den vertretenen Kindertagespflegepersonen (KTPP) oder von der Großtagespflegestelle (GTP), in der die Vertretung erfolgt

### Die Förderung als Vertretungskindertagespflegeperson für folgende Leistungen (bitte ankreuzen) wird beantragt ab dem \_\_\_\_\_

- Monatliche Pauschale für die Vertretung
  - von einer KTPP
  - von zwei KTPP
  - in einer GTP
- Häufige Erstattung nachgewiesener Aufwendungen zu einer angemessenen Kranken- und Pflegeversicherung
- Erstattung nachgewiesener Aufwendungen für Beiträge zu einer Unfallversicherung
- Häufige Erstattung nachgewiesener Aufwendungen zu einer angemessenen Alterssicherung
  - Ein Nachweis über die Höhe der jeweiligen Beiträge liegt dem Antrag bei.
  - Ein Nachweis über die Höhe der jeweiligen Beiträge liegt bereits vor.
  - Ein Nachweis wird nachgereicht.

### Teil I. Angaben zur Vertretungskindertagespflegeperson

Name, Vorname der V-KTPP		Steuer-Identifikationsnummer	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Geburtsdatum	
IBAN		Telefon/E-Mail	
BIC		Name der Bank	
		Name, Vorname Kontoinhaber (falls abweichend)	

<b>Ich übernehme die Vertretung für folgende KТПP / in folgender GTP:</b>
Bezeichnung der Großtagespflegestelle oder Name, Vorname der vertretenen Kindertagespflegeperson und Anschrift
Die Vertretung findet statt <input type="checkbox"/> in meinen Räumen <input type="checkbox"/> in den Räumen der KТПP, die ich vertrete <input type="checkbox"/> in der GTP  Meine Pflegeerlaubnis ist auf die Räume ausgestellt, in denen ich vertrete: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei Vertretung von zwei KТПP Name, Vorname und Anschrift der zweiten vertretenen Kindertagespflegeperson
Die Vertretung findet statt <input type="checkbox"/> in meinen Räumen <input type="checkbox"/> in den Räumen der KТПP, die ich vertrete  Meine Pflegeerlaubnis ist auf die Räume ausgestellt, in denen ich vertrete: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Erklärung der V-KТПP:**

Ich bestätige hiermit, dass ich das beigefügte Merkblatt zur Kenntnis genommen habe und vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

Ich bin darüber informiert und einverstanden, dass

- die Übernahme der laufenden Geldleistung frühestens ab dem ersten des Monats des Antragseingangs erfolgt
- nach Ablauf des Bewilligungszeitraums die Voraussetzungen für die weitere Förderung erneut zu prüfen sind
- die Zuschüsse zur Sozialversicherung nur gewährt werden, wenn die Versicherungspflicht durch Einnahmen aus öffentlich geförderter Kindertagespflege entstanden ist
- jede Änderung zum Vertretungsverhältnis sowie in den persönlichen oder beruflichen Verhältnissen (z.B. Arbeitslosigkeit, Namensänderung), welche sich auf die Gewährung der Förderung von Kindern in Kindertagespflege auswirkt, unverzüglich dem Jugendamt Besondere Dienste – Kindertagesbetreuung 40.6 - mitgeteilt werden muss
- bei fehlender Mitwirkung nach §§ 60 ff SGB I (z.B. Nichteinreichen der Unterlagen) die laufende Geldleistung an die Kindertagespflegeperson ganz oder teilweise nicht gewährt wird
- zu Unrecht ausbezahlte Geldleistungen zurückgefordert werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertretungskindertagespflegeperson

**Ich versichere, dass die Sozialversicherungspflicht aufgrund Einnahmen aus öffentlich geförderter Tagespflege entstanden ist.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertretungskindertagespflegeperson

## II. Erklärung der vertretenen Kindertagespflegeperson (KTPP) / Großtagespflegestelle (GTP)

(Hinweis: bitte diese Erklärung von **jeder** vertretenen Kindertagespflegeperson einreichen, wenn zwei Kindertagespflegepersonen vertreten werden)

Name, Vorname der KTPP / Bezeichnung der GTP	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Telefon/E-Mail

Ich bestätige hiermit, dass ich im Rahmen des Vertretungsmodells des Landkreises Heilbronn vertreten werde von

Name, Vorname der Vertretungskindertagespflegeperson
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Die Vertretung besteht ab: \_\_\_\_\_

Ich bestätige hiermit, dass ich das beigefügte Merkblatt zur Kenntnis genommen habe und vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

Ich bin darüber informiert und einverstanden, dass jede Änderung, die sich auf die Vertretung durch die oben genannte Vertretungskindertagespflegeperson auswirkt, unverzüglich dem Jugendamt Besondere Dienste – Kindertagesbetreuung 40.6 - mitgeteilt werden muss, insbesondere die Beendigung der Vertretung oder die Beendigung meiner Tätigkeit als Kindertagespflegeperson.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der vertretenen Kindertagespflegeperson / Großtagespflegestelle