


<b>Antrag auf Auszahlung der laufenden Geldleistung an die Kindertagespflegeperson</b>	 <b>Rhein-Pfalz-Kreis</b> <i>Da spricht die Vorderpfalz</i>
<b>Kindertagespflege für:</b>	
<b>Bitte Name und Geburtsdatum des/der Kindes/r eintragen</b>	

Zurück an  
**Kreisverwaltung Rhein-Pfalz-Kreis**  
**Referat 50 – Kindertagespflege**  
**Europaplatz 5**  
**67063 Ludwigshafen am Rhein**

**I. Angaben zur Kindertagespflegeperson:**

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße/ PLZ /Wohnort:	E-Mail:	Telefonnummer/Handynummer:
Qualifikationskurs absolviert: <b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> abgeschlossen am/bis: _____ Mind.160 Unterrichtseinheiten: <b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> weniger als 160 UE _____ ; Name des Trägers: _____		
Pflegerlaubnis gültig bis: _____ für maximal _____ Kinder		
Erste Hilfe Kurs: <b>ja</b> <input type="checkbox"/> im Jahr _____; <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>Auffrischung alle zwei Jahre!</b>		
Erlerner Beruf:		
Steuer-ID (falls noch nicht mitgeteilt)		

Kontoinhaber:	Bankinstitut:	IBAN:
---------------	---------------	-------

Aktuelle Anzahl der Betreuungsverträge:	_____
Anzahl der gleichzeitig anwesenden Kinder:	_____

Ich bin damit einverstanden, dass das Kreisjugendamt zur Klärung des Leistungsumfangs (insb. Leistungen zur Unfall-, Kranken-, Pflege- und Altersversicherung) bei Bedarf mit den entsprechenden Stellen Kontakt aufnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift der Kindertagespflegeperson

## II. Angaben zum Betreuungsbeginn:

Die **regelmäßige Betreuung** des o. g. Kindes/der o. g. Kinder in Tagespflege wird/wurde am \_\_\_\_\_ begonnen und wird bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ beantragt.

Standardmäßig wird als Eingewöhnungsphase **vor** dem oben genannten regulären Betreuungsbeginn für einen Monat die Hälfte der zukünftigen Wochenstundenzahl bewilligt.

## III. Angaben zum Betreuungsumfang: *zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen*

- Das / die o. g. Kind/er wird/werden von mir zu **unregelmäßigen** Zeiten betreut.  
(Die Abrechnung wird über einen Einzelstundennachweis (Formblatt 4) erfolgen, der unterschrieben von Eltern und KТПP monatlich beim Jugendamt einzureichen ist)
- Das / die o. g. Kind / er wird / werden von mir **regelmäßig** wöchentlich an folgenden Tagen in Kindertagespflege betreut (Die Abrechnung erfolgt über eine Monatspauschale):

Wochentag	Beginn der Betreuung	Ende der Betreuung
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

Die durchschnittliche wöchentliche Betreuungszeit beträgt ..... Stunden

Sonstige Angaben, ggf. weiteres Blatt benutzen

Bestätigung durch die Eltern des/der zu betreuenden Kindes/er und der Kindertagespflegeperson:

Datum

Unterschrift der Eltern bzw.  
des alleinerziehenden Elternteils

Unterschrift der KТПP

### Nur vom Kreisjugendamt auszufüllen

Beginn  Folge  Änderung der Bewilligung von bis:

Anerkannter Stundenumfang pro Woche:

Wöchentlicher Stundenumfang im Eingewöhnungsmonat:

Stundenerhöhung-/reduzierung innerhalb des Bewilligungszeitraums:

Stundensatz KТПP:  5,00 €  5,50 €  anderer Betrag

Besonderheiten

Datum, Unterschrift Fachkraft: