Landratsamt
Bad Tölz
Wolfratshausen

Landratsamt Bad Tölz-Wolfratshausen
- Amt für Jugend und Familie -
Prof.-Max-Lange-Platz 1, 83646 Bad Tölz
Tel.: 08041 / 505-591 oder 505-622 , Fax: 08041 / 505-148
E-Mail: amtjugendfamilie@lra-toelz.de

Anmeldung zur Kindertagespflege

Förderung von Kindern in Kindertagespflege durch den Träger der öffentlichen Jugendhilfe (§§ 23, 24 i. V. m. § 90 SGB VIII)

Die Förderung der Tagespflege kann frühestens ab dem 1. des Monats bewilligt werden, in dem der Antrag beim Amt für Jugend und Familie eingeht. Die Überweisung des Tagespflegegeldes erfolgt auf das Konto der Tagespflegeperson.

Name der Tagespflegeperson:	
Anschrift:	
Beginn der Tagespflege (Datum):	

Die Förderung der Tagespflege wird beantragt für das Kind / die Kinder

	1. Kind	**2. Kind**
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum / -ort:		
Staatsangehörigkeit:		
Sorgeberechtigte/r:	☐ beide Elternteile ☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____	☐ beide Elternteile ☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____
Anschrift:		

☐ **Es wird bestätigt, dass das/die o. g. Kind/er mit der Tagespflegeperson bis zum dritten Grad <u>nicht</u> verwandt bzw. verschwägert ist/sind.**

Eltern des Kindes / der Kinder

	Vater		**Mutter**	
Name:				
Geburtsname:				
Vorname:				
Geburtsdatum /-ort:				
Staatsangehörigkeit:				
Telefonnummer:				
E-Mail:				
Anschrift:				
Familienstand:	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend	seit: _____	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend	seit: _____

Berufliche Situation der Eltern / des alleinerziehenden Elternteils

☐ Der alleinerziehende Elternteil bzw. mindestens ein Elternteil ist nicht berufstätig (gilt auch für Elternzeit).

☐ Berufstätigkeit / Ausbildung / Schule beider Eltern bzw. des alleinerziehenden Elternteils:

Arbeitgeber Vater: _____

Arbeitgeber Mutter: _____

Arbeitszeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag
Vater:						
Mutter:						

Bitte Bestätigungen von Arbeitgeber / Schule / Ausbildungsstätte mit Arbeitszeiten dem Antrag beilegen!

Betreuungszeiten des Kindes / der Kinder

Betreuungszeit in Tagespflege	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag
Uhrzeit von - bis:						
Anzahl Stunden:						

Zusätzliche Betreuungsform für das/die Kind/er	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
☐ Kindergarten / -krippe ☐ Schule Uhrzeit von - bis:					

<u>Hinweis:</u>

Wir weisen Sie daraufhin, dass Sie u. U. einen **Anspruch auf Krippengeld** haben, sofern Sie einen Eltern-/Kostenbeitrag zur Kindertagespflege leisten müssen.

Eltern werden ab dem ersten Geburtstag ihres Kindes mit monatlich bis zu 100,00 € pro Kind bei den Kinderbetreuungsbeiträgen entlastet, wenn sie diese tatsächlich tragen. Das Krippengeld erhalten nur Eltern, deren Einkommen eine bestimmte haushaltsbezogene Einkommensgrenze nicht übersteigt.
Die Prüfung und ggf. Bewilligung erfolgt auf Antrag beim Zentrum Bayern Familie und Soziales. Der Antrag samt Erläuterungen ist auf der Homepage des ZBFS unter **www.zbfs.bayern.de/familie/krippengeld** hinterlegt. Dort gibt es auch Antworten auf häufige Fragen zum Krippengeld.

Erklärung zur Kostenbeitragserhebung

Option 1

☐ **Ich/Wir verzichte/n auf Angaben zu meinen/unseren wirtschaftlichen Verhältnissen, diesbezüglich werden keine Unterlagen vorgelegt. Damit erkläre/n ich/wir uns damit einverstanden, dass von mir/uns ohne weitere Prüfung der Einkommensverhältnisse ein Kostenbeitrag an das Amt für Jugend und Familie zu zahlen ist.**

Der von den Eltern zu leistende Kostenbeitrag liegt derzeit je nach Betreuungszeit zwischen mindestens 116,70 € (bei bis zu 10 Stunden pro Woche) und maximal 583,50 € (bei mehr als 45 Stunden pro Woche). Die konkrete Höhe des Kostenbeitrags ist von der Betreuungszeit abhängig und wird jährlich angepasst. - Stand 01.01.2025

Die nachfolgenden Seiten des Antragsformulars müssen in diesem Fall nicht ausgefüllt werden!

Ich/wir erkläre/n, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde/n ich/wir dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich mitteilen. Falsche oder unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen können zur Folge haben, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, alle Änderungen bezüglich der Inanspruchnahme der Tagespflege dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich mitzuteilen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift/en Antragsteller

Erklärung zur Kostenbeitragserhebung

Option 2

☐ **Ich/Wir beantrage/n die Kostenübernahme durch das Amt für Jugend und Familie. Von mir/uns ist kein Kostenbeitrag zu zahlen, weil ich/wir als Eltern/-teil und/oder mein/e/ bzw. unser/e Kind/er mindestens eine der nachfolgenden Sozialleistungen beziehen:**

☐ Bürgergeld vom Jobcenter
(Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II)

☐ Sozialhilfe von der Sozialhilfeverwaltung
(Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung nach dem SGB XII)

☐ Leistungen nach §§ 2 und 3 Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

☐ Kinderzuschlag nach § 6a Bundeskindergeldgesetz (BKGG) von der Familienkasse

☐ Wohngeld nach Wohngeldgesetz (WoGG)

Beim Bezug einer der o. g. Leistungen und Vorlage des entsprechenden Nachweises wird keine Zumutbarkeitsberechnung anhand der Einkommensverhältnisse durchgeführt und für die Dauer des Sozialleistungsbezugs ist von den Eltern bzw. dem alleinerziehenden Elternteil kein Kostenbeitrag an das Amt für Jugend und Familie zu zahlen.

Die nachfolgenden Seiten des Antragsformulars müssen in diesem Fall nicht ausgefüllt werden!

Ich/wir erkläre/n, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde/n ich/wir dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich mitteilen. Falsche oder unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen können zur Folge haben, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, alle Änderungen bezüglich des Sozialleistungsbezugs oder bezüglich der Inanspruchnahme der Tagespflege dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich mitzuteilen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift/en Antragsteller

Erklärung zur Kostenbeitragserhebung

Option 3

☐ **Ich/Wir beantrage/n die Kostenübernahme durch das Amt für Jugend und Familie und bitte/n anhand meiner/unserer Einkommensverhältnisse um Überprüfung, ob und ggf. in welcher Höhe ein Kostenbeitrag von mir/uns zu zahlen ist.**

Die nachfolgenden Seiten des Antragsformulars sind in diesem Fall vollständig auszufüllen, zudem sind geeignete Unterlagen als Nachweis über die wirtschaftlichen Verhältnisse vorzulegen!

Einkommenssituation

Lebt nur ein Elternteil mit dem/den Kind/ern zusammen, so sind nur dessen Einkommensverhältnisse relevant.

	Kind/er	Mutter	Vater
Beruf			
Arbeitgeber (bitte genaue Anschrift des Arbeitsortes angeben!)			
Arbeitszeiten (bitte genau angeben!)			
Arbeitseinkommen mtl. netto	€	€	€
Nebenverdienst mtl.	€	€	€
Arbeitslosengeld mtl. (SGB III)	€	€	€
Pacht- u. Mieteinnahmen	€	€	€
Zinseinkünfte / sonstige Kapitalerträge	€	€	€
sonst. Einkommen	€	€	€
Unterhalt / UVG mtl.	€	€	€
Rentenbezug mtl.	€	€	€
Kindergeld mtl. für _____ Kinder	€	€	€

Weitere Kinder und sonstige Personen, die in der Haushaltsgemeinschaft leben			
Name, Vorname	**Geburtsdatum**	**Verhältnis zum Antragsteller**	**Einkommen** (z. B. Kindergeld, Unterhalt, Verdienst)

Finanzielle monatliche Aufwendungen			
	Kind/er	**Mutter**	**Vaters**
berufsbedingte Aufwendungen:			
Fahrtkosten zur Arbeit (bei Pkw-Benutzung einfache Entfernung in km angeben)			
Beiträge zu Berufsverbänden	€	€	€
Sonstige	€	€	€
Versicherungsbeiträge:			
freiwillige oder private Krankenversicherung	€	€	€
Unfallversicherung	€	€	€
Haftpflichtversicherung	€	€	€
Hausratversicherung	€	€	€
private Altersvorsorge	€	€	€
Sonstige	€	€	€
Besondere Belastungen:			
Unterhaltsleistungen für Personen außerhalb des Haushalts	€	€	€
Kfz-Finanzierung (soweit Kfz-Nutzung berufsbedingt erforderlich ist)	€	€	€

Kosten der Unterkunft

Mietwohnung:

Kaltmiete _____ €

Betriebskosten _____ € (ohne Kosten für Warmwasser und Heizung)

Wohneigentum:

Kredit-/Darlehensrückzahlung

Tilgung mtl. _____ €

Zinsen mtl. _____ €

Nebenkosten

Grundsteuer: _____ €

Abwasser/Kanal:: _____ €

Müllabfuhr:: _____ €

Sonstiges:: _____ €

Vollständige Nachweise über Einkommen und Ausgaben

☐ sind dem Antrag beigefügt.
☐ werden unverzüglich nachgereicht.

Ich/wir erkläre/n, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde/n ich/wir dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich mitteilen. Falsche oder unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen können zur Folge haben, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, alle Änderungen der Einkommens- und/oder Familienverhältnisse sowie Änderungen bezüglich der Inanspruchnahme der Tagespflege dem Amt für Jugend und Familie unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum	Unterschrift/en Antragsteller

Sind Ihre Unterlagen vollständig? Bitte prüfen Sie nach:

- aktuelle und vollständige Einkommensnachweise
  (z. B. Gehaltsabrechnungen, Bescheide über Arbeitslosengeld, Rente, BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe, Krankengeld, Nachweise über Kapitalerträge, Unterhalt, Mieteinkünfte etc.)

- bei Selbständigen: Einkommensteuerbescheide sowie Bilanzen (oder Gewinn- und Verlustrechnungen) der letzten drei Jahre

- Nachweise über Unterkunftskosten
  (z. B. Mietvertrag bzw. bei Wohneigentum: Kredit-/Darlehensverträge und Nachweise über Nebenkosten)

- Nachweise über finanzielle Belastungen
  (z. B. Versicherungsbeiträge (private Kranken-, Unfall-, private Haftpflicht-, Hausrat-, Feuer-, Wasserschaden-, Glasbruch- und Sterbegeldversicherung), Beiträge zu einer privaten Altersvorsorge, Kfz-Finanzierung)

Es können nur Angaben berücksichtigt werden, für die Belege vorgelegt werden.