

Antrag auf anteilige Kostenerstattung von Elterngebühren im Bereich der Kindertagespflege für Kinder unter 3 Jahren

Antragsteller

Erziehungsberechtigte/r :

Anschrift :

Tel Nr. :

Bankverbindung IBAN :

Kontoinhaber :

Geldinstitut :

Betreutes Kind :

Geburtsdatum :

Betreuung ab Monat bzw. Betreuungszeitraum :

für Stunden / Tag bzw. insgesamt Stunden / Monat

Der Bescheid des Jugendamtes des Landkreises Hameln-Pyrmont zu dem obigen Betreuungsverhältnis liegt diesem Antrag bei.

Die Hinweise auf der Rückseite dieses Antrages habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und bitte/n um Erstattung des Differenzbetrages (max. 80 %) zu den Kosten einer entsprechenden Kindertagesstätten bzw. Krippenbetreuung in der Gemeinde Emmerthal.

.....
Datum, Unterschrift der/des Antragsteller/s

Betreuende Tagespflegeperson

Ich bestätige der Gemeinde Emmerthal, dass ich das o.g. Kind

von Monat / Jahr : (ggf. bis:))

für Stunden / Tag bzw. insgesamt Stunden / Monat betreut habe.

Name, Vorname:

.....
Datum, Unterschrift Tagespflegeperson

Hinweise zur Inanspruchnahme / Erstattung

- Die betreuende Tagespflegeperson muss im LK Hameln-Pyrmont tätig sein und eine gültige Pflegeerlaubnis des Jugendamtes besitzen.
- Bei erstmaliger Beantragung oder bei Änderung der Betreuungsbedingungen ist ein Antrag auf Kostenübernahme beim Jugendamt des Landkreises Hameln-Pyrmont zu stellen.
- Die Erziehungsberechtigten werden zu Kostenminimierung verpflichtet; d.h. die Staffelstufe 6 kann nicht freiwillig gewählt werden, um auf die Vorlage von Einkommensnachweisen zu verzichten.
- Eine anteilige Erstattung der Kosten für die Inanspruchnahme der Kindertagespflege ist nur möglich, wenn die Betreuungskosten in der Tagespflege höher sind als der entsprechende monatliche Kindertagesstätten bzw. Krippenbeitrag.
- Die anteilige Erstattung der Betreuungskosten ist max. bis zum 31.07. (Ende des Kindergartenjahres) des Jahres möglich, in dem das Kind das 3. Lebensjahr vollendet hat.
- **Eine Kopie des Kostenbescheides des Jugendamtes des Landkreises Hameln-Pyrmont ist diesem Antrag auf Kostenerstattung beizufügen.**
- **Einwilligungserklärung Datenverarbeitung wird beigefügt**

Gemeinde Emmerthal, Fachbereich 1, Berliner Straße 15, 31860 Emmerthal:

Angaben geprüft :
Datum, Sichtvermerk Gemeinde Emmerthal

1. Ermittlung Erstattungsbetrag:

| Staffelstufe | Gebühr LK | Std./Monat | Geb./Monat | Elternbeitrag KiTa | Mehrkosten | Erstattungs- betrag 80% |
|--------------|--------------|------------|------------|-----------------------|------------|----------------------------|
| | | | | | | |

2. AuszahlungsAO über _____ €, Empfänger s. umseitig,
SK 4318000/13401/35601 mtl. bis zum _____.