

Bitte geben Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Stand: 09/2024

Stadt Nürnberg
Jugendamt
Übernahme von Kinderbetreuungskosten (J/B5-2)
Dietzstraße 4
90443 Nürnberg

Eingang: (wird vom Träger / Jugendamt ausgefüllt)

Antrag auf Übernahme der Betreuungskosten für Kindertagespflege - Vereinfacht -

Hinweis: Die Übernahme der Kinderbetreuungskosten kann ohne weitere Angaben frühestens ab dem Monat der Antragstellung (Eingang beim Jugendamt) erfolgen.
Für jedes Kind ist **ein eigener** Antrag zu stellen.

Hiermit beantrage ich die Übernahme des Elternbeitrags ab dem _____

Für das Kind:

| | |
|--|------------|
| Name | Vorname |
| Geburtsdatum | Geburtsort |
| Postleitzahl | Wohnort |
| Straße und Hausnummer | |
| Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund: Nachweis beifügen | |

Tagespflegestelle

| | |
|---|---|
| Name der Tagespflegeperson | |
| Tagespflegevermittlungsstelle | |
| <input type="checkbox"/> fmf Familienbüro gGmbH | <input type="checkbox"/> Tagespflegebörse Kinderhaus Nürnberg gGmbH |

Eltern

| Mutter | | Vater | |
|--|---------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Antragstellerin | | <input type="checkbox"/> Antragsteller | |
| Name | | Name | |
| Vorname | | Vorname | |
| Postleitzahl | Wohnort | Postleitzahl | Wohnort |
| Straße und Hausnummer | | Straße und Hausnummer | |
| Telefonnummer | | Telefonnummer | |

Einkommensverhältnisse

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Bezug von Bürgergeld (Jobcenter) |
| <input type="checkbox"/> Bezug von Leistungen der Sozialhilfe (SGB XII) |
| <input type="checkbox"/> Bezug von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) |
| <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (KiZ) |
| <input type="checkbox"/> Wohngeld |
| <input type="checkbox"/> Ich beziehe keine der vorgenannten Leistungen |

Bitte geeignete Nachweise in Kopie beifügen

| | |
|--|---|
| Betreuungsgrund | |
| <input type="checkbox"/> Gesetzlicher Anspruch des Kindes (Kind ab dem 1. Lebensjahr bis Vollendung 3. Lebensjahr) ODER die Betreuung des Kindes ab dem 3. Lebensjahr in Kindertagespflege ist notwendig wegen <input type="checkbox"/> Kein Kita-Platz erhalten – siehe Hinweise <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe – siehe Hinweise Bitte erläutern | |
| Betreuungsumfang | |
| Kind ab dem 1. Lebensjahr bis Vollendung 3. Lebensjahr Betreuung bis zu 30 Std./Wo | |
| Bei höherem Betreuungsumfang: Die Betreuung ist notwendig wegen | |
| <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit <input type="checkbox"/> Umschulung <input type="checkbox"/> Schule / Berufsausbildung / Studium <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe | |
| Nähere Erläuterung (z.B. Beruf, tägliche Arbeitszeit, Ende der Umschulung /Ausbildung) Anlage 1 Bitte geeignete Nachweise und Anlage 1 in Kopie beifügen | |
| <p>Hinweise: Kinder ab dem 3. Lebensjahr haben bis zum Schuleintritt Anspruch auf Förderung in einer Kindertageseinrichtung (nicht Kindertagespflege) für eine Betreuungszeit von bis zu 40 Std./Woche. Nur bei besonderem Bedarf oder ergänzend kann das Kind in Kindertagespflege gefördert werden.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Die Übernahme der Elternbeiträge durch das Jugendamt Nürnberg ist dann möglich, wenn ein besonderer Bedarf vorliegt. Die Voraussetzungen werden im Einzelfall geprüft. • Wenn Ihrem Kind kein freier und geeigneter Kindergartenplatz zur Verfügung steht, so ist die Übernahme der Elternbeiträge durch das Jugendamt Nürnberg für eine Tagespflegestelle nur dann möglich, wenn Ihr Kind im „Kita-Portal“ Nürnberg angemeldet ist und auch angemeldet bleibt. <p>Falls Sie Unterstützung bei der Betreuungsplatz-Suche benötigen, können Sie sich an die Service-stelle Kitaplatz des Jugendamts Nürnberg wenden (Kontakt: Telefon 09 11 / 2 31-1 04 44).</p> | |
| <p>Unterlagen bzw. Belege über die von mir angegebenen Einkünfte habe ich in Kopie beigelegt.</p> <p>Mit der Information der Tagespflegevermittlungsstelle und der für die Gebühreneinnahmen zuständige Stelle des Jugendamts im Falle einer Bewilligung / Ablehnung bin ich einverstanden.</p> <p>Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.</p> | |
| Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller/in |
| Sonstige Vermerke: | Nur vom Träger /Jugendamt auszufüllen |
| | <input type="checkbox"/> Antrag entgegengenommen <input type="checkbox"/> auf Vollständigkeit geprüft Datum, Unterschrift Sachbearbeiter/in |



Den Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen
www.nuernberg.de/imperia/md/jugendamt/dokumente/01_datenschutzhinweise/jb4_gebuehreneuebernahme_kita_tagespflege_ferien.pdf

Anlage 1

Nur auszufüllen, wenn Sie ergänzende Tagespflege oder einen höheren Betreuungsumfang benötigen

| Betreuungsumfang | | |
|--|--|----------------------|
| Anzahl Stunden für Betreuung durch Tagespflegeperson pro Woche | Std. | |
| Die Tagespflege wird voraussichtlich benötigt bis | _____ . _____ . _____ | |
| | Mutter | Vater |
| Arbeits-/Ausbildungszeit pro Woche | | |
| Wegzeit (Minuten) von Tagespflegeperson zur Arbeits-/ Ausbildungsstelle | _____ : _____ Std. | _____ : _____ Std. |
| Entfernung (km) von der Tagespflegeperson zur Arbeits-/ Ausbildungsstelle | Einfacher Weg: km | Einfacher Weg: km |
| Betreuung des Kindes | <input type="checkbox"/> bei der Tagespflegeperson <input type="checkbox"/> im Elternhaus | |
| Sonstige Gründe | | |
| | Arbeits-, Schulbescheinigung beifügen | |
| Zusatzbetreuung / ergänzende Tagespflege zu einer Kindertageseinrichtung (z. B. Krippe, Kindergarten, Hort) | | |
| | Wochentage | Uhrzeit |
| Zeiten zu welchen Ihr Kind in o.g. Einrichtung betreut wird | | |
| Zusätzlich benötigte Zeiten aufgrund der Arbeitszeit | | |
| | Arbeits-, Schulbescheinigung beifügen | |

| Nur vom Träger auszufüllen ! | |
|---|---|
| Dem Träger liegt ein Antrag auf Gewährung von Geldleistungen / eine Buchungserklärung der Tagesmutter über _____ Std/Woche vor. | |
| Die Voraussetzungen der §§ 23 und 24 SGB VIII | <input type="checkbox"/> liegen vor <input type="checkbox"/> liegen nicht vor. |
| Betreuungsbedarf: | _____ Std./Woche |
| Ort, Datum | Unterschrift Sachbearbeiter/in |