

Antrag zur Förderung der Kindertagespflege in selbstständiger Tätigkeit



Amt für Bildung, Betreuung und Sport
Telefon 07351 51-779
abbs@biberach-riss.de
Hospitalquartier
Königsbergallee 6, 88400 Biberach

Anspruch auf Förderung besteht bei Betreuung von Kindern mit Hauptwohnsitz in Biberach.

Angaben zum/zur Antragsteller/in:

| | |
|-------------------------|------------------|
| Vorname, Name: | |
| Straße, Ort: | |
| Telefon: | E-Mail: |
| Name der Bank: | Kontoinhaber/in: |
| IBAN: | BIC: |
| Tagespflegeperson seit: | |

Gebührenbescheid/Rechnungsnachweis:

- Positiver Bescheid des Landkreises Biberach (Erstattungsleistungen für Tagespflegeleistung) ist beigefügt wird nachgereicht
- Erste-Hilfe-Kurs der Tagespflegeperson ist beigefügt wird nachgereicht
- Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis der Tagespflegeperson ist beigefügt wird nachgereicht
- Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis des Partners ist beigefügt wird nachgereicht
- Ärztliches Attest der Tagespflegeperson ist beigefügt wird nachgereicht
- Ärztliches Attest des Partners ist beigefügt wird nachgereicht
- Nachweis über gekaufte Ausstattung ist beigefügt wird nachgereicht
 - neue Tagespflegeperson 500,00 €
 - bestehende Tagespflegeperson 200,00 €

Eine Doppelfinanzierung ist nicht gestattet und Rückforderungen können verlangt werden.

Die Tagespflegeperson übernimmt die Tagespflege von:

- ____ Kind/ern mit Hauptwohnsitz in Biberach
- ____ Kind/ern mit einem Wohnsitz außerhalb Biberachs
- Wohnort _____

| |
|---|
| Teilorte der Stadt Biberach sind: ➤ Stafflangen ➤ Ringschnait ➤ Rissegg ➤ Mettenberg |
|---|

- Angaben zu den betreuten Kindern als Tabelle im Anhang.
(ohne diesen Anhang kann der Antrag nicht bearbeitet werden)

Für die Bearbeitung Ihres Antrages bitten wir Sie, bis spätestens zum **15.11. des jeweiligen Jahres** das ausgefüllte und unterzeichnete Formular samt den erforderlichen Nachweisen an das Amt für Bildung, Betreuung und Sport, Königsbergallee 6, der Stadtverwaltung Biberach zu senden.

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [https://biberach-riss.de/Datenschutz/Amt für Bildung, Betreuung und Sport](https://biberach-riss.de/Datenschutz/Amt_für_Bildung,_Betreuung_und_Sport).

Die Tagespflegeperson bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass die von der Stadt Biberach bezuschussten Leistungen bei keiner anderen Gemeinde geltend gemacht wurden bzw. werden sowie die Richtigkeit der Angaben. Die Stadt Biberach behält sich vor, bei Falschangaben die an die Tagespflegeperson ausbezahlte Förderung zurückzufordern.

(Datum, Unterschrift Tagespflegeperson)

(Datum, Unterschrift Amt für Bildung,
Betreuung und Sport)

Anlage zum Antrag zur Förderung der Kindertagespflege in selbstständiger Tätigkeit

Name des/r Antragstellers/in: _____

Daten zu den betreuten Kindern im Jahr _____

| Kind | Name | Vorname | Hauptwohnsitz in Biberach | Teilort | Geburtstag | Betreuung von (TT.MM.JJJJ) | Betreuung bis (TT.MM.JJJJ) |
|------|------|---------|------------------------------|--------------------------|------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 1 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 2 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 3 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 5 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 6 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 7 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 8 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 9 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 11 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |