

**Folgeantrag****Übernahme der Tagespflegekosten für das Kind**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich/ wir beantrage/n die weitere Übernahme der Kindertagespflegekosten ab dem \_\_\_\_\_.

Die Betreuung hat einen Umfang \_\_\_\_\_ Wochenstunden.

**I. Eltern des Kindes**

	1. Elternteil	2. Elternteil
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geschlecht		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefonnummer		
E-Mail		

**II. Inhaber der Elterlichen Sorge**

Mutter  Vater  gemeinsam  Sonstige<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_ (bitte folgende Daten angeben)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (wenn abweichend vom Kind)	
Staatsangehörigkeit	Telefonnummer

1) Beschluss/Urteil des Familiengerichtes ist beizufügen.

### III. Angaben zur Tagespflegeperson

Name, Vorname	
Adresse	
Telefon	

Ich versichere/Wir versichern, die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Alle Änderungen, die für die Bewilligung der Leistung maßgebend sind, werden von mir/uns unverzüglich und unaufgefordert der bewilligenden Stelle mitgeteilt.

Nach §§ 60 – 67 Sozialgesetzbuch (SGB I) bin ich/sind wir zur Mitwirkung verpflichtet. Komme(n) ich meiner/wir unserer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann dies zur Ablehnung der Leistung führen. Mir/uns ist bekannt, dass nach § 263 Strafgesetzbuch bei vorsätzlich unrichtigen oder unvollständigen Angaben außerdem eine strafrechtliche Verfolgung wegen Betruges möglich ist. Zu Unrecht gewährte Leistungen sind an Sozialleistungsträger zurückzuzahlen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des im Haushalt lebenden  
weiteren Erziehungsberechtigten