

**Antrag auf Zuschuss für Kinder von 1 bis 3 Jahren im Rahmen der Kindertagespflege (Tagesmutter o.ä.)**

**Antragsteller**

Eltern / Erziehungsberechtigte

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnr., PLZ, Ort		
Telefon (privat/geschäftlich)	Fax	E-Mail

**Kind/er**

im Haushalt für die ein Zuschuss beantragt wird

	Kind 1	Kind 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		

**Betreuung** (entsprechende Nachweise beilegen)

	der Mutter		des Vaters	
Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ausbildung (Schule, Berufsausbildung, Studium, Umschulung)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sprachkurs deutsch, Integrationskurs	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Teilnahme an einer Eingliederungsmaßnahme der Arbeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**Tagesmutter / Kindertagespflegeeinrichtung**

Name		
Straße, Hausnr., PLZ, Ort		
Telefon		E-Mail
Bank	IBAN	BIC
Kontoinhaber, falls abweichend		

**Der Zuschuss wird direkt an die Tagesmutter ausbezahlt.  
Bei Änderungen werden wir / werde ich die Gemeinde informieren.**

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r