

Antrag

auf anteilige Kostenerstattung von Elterngebühren im Bereich der Kindertagesbetreuung unter 3 Jahre

Erstantrag

Folgeantrag

Betreuungsmonat: _____ 20____

1. Angaben des betreuten Kindes

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	

2. Angaben Antragsteller/-in

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon	E-Mail
Handynummer	
Geldinstitut:	
Kontoinhaber	IBAN

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der o. g. Angaben.

Antragsteller/-in

Datum, Unterschrift

Hinweise zur Inanspruchnahme / Erstattung

1. Bei erstmaliger Beantragung oder bei Änderung der Betreuungsbedingungen ist ein Antrag auf Kostenübernahme beim Landkreis Hameln-Pyrmont zu stellen. Der entsprechende Bescheid ist dem Antrag beizufügen.
2. Eine anteilige Erstattung der Betreuungskosten ist nur möglich, wenn diese höher liegen als der Elterngrundbetrag gemäß Gebührensatzung in der jeweils gültigen Fassung.
3. 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.
4. Nachweise Tagespflegeperson über Zusatzbeitrag sind bei Antragstellung mit einzureichen.



Bestätigung Tagespflegeperson

1. Pflegemonat : _____ 20__

2. Tagespflegeperson :

Name, Vorname: _____

3. betreutes Kind :

Name, Vorname: _____

Ich bestätige der Stadt Hameln, dass ich o. g. Kind an insgesamt _____ Stunden betreut habe (siehe detaillierte Aufstellung als Anlage).

Datum, Unterschrift Tagespflegeperson

Nachfolgende Angaben sind durch das FIZ - Tagespflegebüro auszufüllen!

Prüfung der Angaben _____ Datum, Sichtvermerk, Stempel

Besondere Hinweise _____



familie im zentrum

Betreuungsmonat

_____ 20__



Stadt Hameln

Datum	Zeit		Std. gesamt	Sonstiges (Urlaub, Krankheit; Fortbildung)
	von	bis		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
Summe				

Stundenpauschale lt. Bewilligungsbescheid Landkreis Hameln-Pyrmont _____ Std.