

Universitäts- und Hansestadt Greifswald
 Eigenbetrieb „Hanse-Kinder“
 Kapaunenstraße 24
 17489 Greifswald
Antrag per Mail an: hanse-kinder@greifswald.de

für die Universitäts- und Hansestadt Greifswald
 das Amt Lubmin, das Amt Landhagen,
 das Amt Jarmen-Tutow und das Amt Peenetal-Loitz

Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege

§ 24 Sozialgesetzbuch (SGB) Achtes Buch (VIII) in Verbindung mit §§ 6 und 7 des Gesetzes Einführung der Elternbeitragsfreiheit, zur Stärkung der Elternrechte und zur Novellierung des Kindertagesförderungsgesetzes Mecklenburg-Vorpommern (Kindertagesförderungsgesetz – KiföG M-V). Ab Vollendung des 1. Lebensjahres besteht ein Rechtsanspruch auf eine Betreuung in öffentlich geförderten Kindertageseinrichtungen/Kindertagespflege von 30 Stunden in der Woche (Teilzeitförderung). **Dieser Antrag ist nur erforderlich, wenn eine Förderung vor Vollendung des 1. Lebensjahres oder ein Betreuungsumfang von mehr als 30 Wochenstunden beantragt wird.**

Der Antrag ist rechtzeitig, in der Regel spätestens **drei Monate** vor dem beabsichtigten Betreuungsbeginn unter Vorlage **der Platzzusage** der jeweiligen Kindertageseinrichtung zu stellen.

- Erstantrag Folgeantrag

1. Angaben zum Kind

Antrag ab	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift Hauptwohnsitz (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name der Kindertagespflegeperson/Kita	
Bei Wechsel der Einrichtung/Tagespflegeperson Name der bisherigen Einrichtung/Tagespflegeperson	
gekündigt zum (Kündigungsbestätigung bitte in Kopie beifügen)	

2. Betreuungsform und Betreuungsumfang

<u>Kita</u> <input type="checkbox"/> Krippe (unter 3 Jahren) <input type="checkbox"/> Kindergarten (über 3 Jahren)	<u>Kindertagespflege</u> <input type="checkbox"/> unter 3 Jahren <input type="checkbox"/> über 3 Jahren (eine Begründung ist beizufügen)
<input type="checkbox"/> halbtags bis 20 h/wöchentlich <input type="checkbox"/> Teilzeit bis 30 h/wöchentlich <input type="checkbox"/> ganztags bis 50 h/wöchentlich (entsprechende Nachweise erforderlich)	

Angaben zu weiteren im Haushalt lebenden Kindern, die in einer Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegestelle betreut werden:

Name, Vorname	Geburtsdatum	besucht Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflegestelle

Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege

3. Bestätigung der Kindertageseinrichtung/Tagespflegeperson vor Abgabe des Antrages

Die Eingewöhnung des Kindes wird wie folgt gewährleistet:

Name des Kindes _____

Eingewöhnung von – bis: _____

Aufnahme des Kindes ab: _____

Datum _____ Unterschrift/Stempel der Kita-Leitung/Unterschrift der Kindertagespflegeperson _____

4. Angaben zu den Eltern

	<u>Elternteil I</u>	<u>Elternteil II</u>
Name		
Vorname		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefon privat		
E-Mail-Adresse		

alleinerziehend: ja nein
 alleiniges Sorgerecht: ja **Bitte Nachweis erbringen!** nein
 Pflegekind: ja **Bitte Nachweis erbringen!** nein

5. Angaben zur Feststellung des Betreuungsumfanges

Hinweis: Die Nachweise müssen für beide Elternteile eingereicht werden!

Für die Beantragung während und nach Ablauf der Elternzeit werden die Bescheide nach dem Bundes- und Elternzeitgesetz (vollständiger Elterngeldbescheid beider Elternteile) für die Bearbeitung des Antrages benötigt.

	<u>Elternteil I</u>		<u>Elternteil II</u>	
Erwerbstätigkeit bzw. Ausbildung (Arbeitszeitznachweis)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Selbstständigkeit / freiberufliche Tätigkeit (Gewerbeanmeldung, Steuer-Nr., Bestätigung wöchentliche Arbeitszeit beifügen)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Schüler/in, Student/in	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Sonstiges (Fortbildung-/Umschulung; Maßnahme, Integrations-/Sprachkurs)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Wechselmodell (bitte Betreuungsanteile in den Haushalten erläutern)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Elternzeit (Elterngeldbescheide)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Liegen besondere Gründe vor, die eine Betreuung in einer Kindertageseinrichtung/Tagespflege erforderlich machen?

Ja, und zwar (Angaben bitte in Stichworten oder auf einem gesonderten Blatt), ggf. Nachweise beifügen

Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege

Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt durch den Landkreis Vorpommern-Greifswald (gemäß §§ 67 ff. SGB X). Die Daten werden ausschließlich zu dem Zweck verarbeitet, über die bedarfsgerechte Bereitstellung eines Betreuungsplatzes und die Inanspruchnahme von Kindertagesförderung zu entscheiden sowie die hiermit im Zusammenhang stehenden gesetzlichen Aufgaben zu erfüllen.

Empfänger der Daten sind nur solche Stellen, denen die Daten zur Wahrnehmung ihrer gesetzlichen Aufgaben übermittelt werden dürfen, insbesondere die zuständige Wohnsitzgemeinde und der Träger der Kindertageseinrichtung.

Die antragstellende Person hat das Recht auf Auskunft über die zu ihrer Person gespeicherten Daten sowie einen Anspruch auf Berichtigung unrichtiger Daten und – im Rahmen der gesetzlichen Voraussetzungen – auf Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung.

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Hinweise zum Datenschutz (Art. 13, 14 DSGVO) zur Kenntnis genommen wurden.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift Elternteil 1

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift Elternteil 2

Erklärung des Antragsstellenden

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, dass sämtliche Angaben in diesem Antrag vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß gemacht wurden.

Eintretende Veränderungen der Verhältnisse, die für die bedarfsgerechte Bereitstellung eines Betreuungsplatzes von Bedeutung sind, werde ich/werden wir dem Jugendamt des Landkreises Vorpommern-Greifswald unverzüglich mitteilen.

Mir/uns ist bekannt, dass der Antrag erst dann abschließend bearbeitet werden kann, wenn alle hierfür erforderlichen Unterlagen vollständig vorliegen und die diesem Antrag beizufügenden Anlagen vollständig ausgefüllt eingereicht wurden.

Mir/uns ist ferner bekannt, dass ich/wir bei fehlender Mitwirkung oder bei vorsätzlich oder grob fahrlässig unrichtigen oder unvollständigen Angaben zur rückwirkenden Erstattung der vollen Kosten des in Anspruch genommenen Krippen- oder Kindergartenplatzes herangezogen werden können, soweit dies nach den einschlägigen gesetzlichen und satzungsrechtlichen Bestimmungen vorgesehen ist.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die im Antrag gemachten Angaben sowie die hierfür erforderlichen personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes zum Zweck der Prüfung und Entscheidung über die bedarfsgerechte Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes erhoben, gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 1

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 2

Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege

Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege

Arbeitszeitnachweis

zur Vorlage beim Landkreis Vorpommern-Greifswald, Jugendamt, Sachgebiet Kindertagesförderung

Dieser Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung bzw. in einer Kindertagespflege ist vollständig vom Arbeitgeber auszufüllen.

1. Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr wie folgt bei uns beschäftigt ist:

Name, Vorname	
tätig ab/seit	
<input type="checkbox"/> Ausbildungs-/ <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag ist	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____
wöchentliche Arbeitszeit	_____ Wochenstunden
Elternzeit <input type="checkbox"/> geplant wie folgt <input type="checkbox"/> genommen wie folgt:	<input type="checkbox"/> nicht geplant <input type="checkbox"/> nicht genommen von: _____ bis: _____ von: _____ bis: _____
Wöchentliche Arbeitszeit während der Elternzeit	_____ Wochenstunden
Tag der Arbeitsaufnahme während oder nach der Elternzeit	_____

2. Arbeitszeit

ankreuzen	Arbeitszeit	von	bis
<input type="checkbox"/>	regelmäßige Arbeitszeit		
<input type="checkbox"/>	flexible Arbeitszeit		
<input type="checkbox"/>	Kurzarbeit (unter 20 Wochenstunden)		

3. Schichtdienst

ankreuzen	Arbeitszeit	von	bis
<input type="checkbox"/>	Teilschicht		
<input type="checkbox"/>	2-/3-/4-Schicht-System		

4. Zeitaufwand für den Arbeitsweg

Einfache Wegstrecke in Kilometern	Wegzeit in Minuten

Datum

Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers

Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege

Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege

Arbeitszeitnachweis

zur Vorlage beim Landkreis Vorpommern-Greifswald, Jugendamt, Sachgebiet Kindertagesförderung

Dieser Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung bzw. in einer Kindertagespflege ist vollständig vom Arbeitgeber auszufüllen.

1. Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr wie folgt bei uns beschäftigt ist:

Name, Vorname	
tätig ab/seit	
<input type="checkbox"/> Ausbildungs-/ <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag ist	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____
wöchentliche Arbeitszeit	_____ Wochenstunden
Elternzeit <input type="checkbox"/> geplant wie folgt <input type="checkbox"/> genommen wie folgt:	<input type="checkbox"/> nicht geplant <input type="checkbox"/> nicht genommen von: _____ bis: _____ von: _____ bis: _____
Wöchentliche Arbeitszeit während der Elternzeit	_____ Wochenstunden
Tag der Arbeitsaufnahme während oder nach der Elternzeit	_____

2. Arbeitszeit

ankreuzen	Arbeitszeit	von	bis
<input type="checkbox"/>	regelmäßige Arbeitszeit		
<input type="checkbox"/>	flexible Arbeitszeit		
<input type="checkbox"/>	Kurzarbeit (unter 20 Wochenstunden)		

3. Schichtdienst

ankreuzen	Arbeitszeit	von	bis
<input type="checkbox"/>	Teilschicht		
<input type="checkbox"/>	2-/3-/4-Schicht-System		

4. Zeitaufwand für den Arbeitsweg

Einfache Wegstrecke in Kilometern	Wegzeit in Minuten

Datum

Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers