

**Antrag auf Gewährung einer Geldleistung im Rahmen der
Vertretung in Kindertagespflege gem. § 9 Abs. 5 der Satzung zur
Förderung von Kindern in Tagespflege des Kreises Segeberg**

Kreis Segeberg
Der Landrat
FD 51.10/Kindertagespflege
Hamburger Str. 30
23795 Bad Segeberg

Vertretungskraft: _____
Name, Anschrift _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Bankverbindung (IBAN): DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Vertretungs-/Pflegerlaubnis gültig bis: _____

Qualifikation: _____

Vertretung für die Zeit vom: _____ **bis zum:** _____
(bitte Datum angeben)

Ort der Betreuung (bitte ankreuzen):

- selbst bewohnte Räume angemietete Räume im Haushalt der Eltern
 in den Räumlichkeiten der eigentlich betreuenden Kindertagespflegeperson

Tagespflegekind: _____ **geb.:** _____
Name, Anschrift _____

betreuter Stundenumfang insgesamt: _____

Betreuungsnachweis (siehe Anlage 1)

Stundensatz je Betreuungsstunde: _____ €

zu vertretende

Kindertagespflegeperson: _____

Vertretungsgrund (bitte ankreuzen): **Krankheit** **Urlaub** **Fortbildung**
der zu vertretenden Kindertagespflegeperson

Ich versichere,

- ⇒ dass die vorstehenden Angaben hinsichtlich der Betreuung vollständig und richtiggemacht wurden.
- ⇒ keine zusätzlichen Elternbeiträge für die Kindertagespflege mit Ausnahme eines angemessenen Entgelts für die Verpflegung und Auslagen für Ausflüge zu verlangen.

Mir ist bekannt, dass

- ⇒ im Falle unrichtiger Angaben meine Vertretungs-/Pflegerlaubnis entzogen und eine Rückforderung gezahlter Leistungen erfolgen kann.
- ⇒ die Erfassung und Speicherung personenbezogener Daten im nichtöffentlichen Verwaltungsbereich der KiTa-Datenbank insbesondere für die Abrechnung der Förderung unerlässlich sind.

Ich stimme der Verarbeitung persönlicher Daten im Rahmen der Vorschriften des Kinder- und Jugendhilferechts (SGB VIII) zu und habe die datenschutzrechtlichen Bestimmungen nach Art. 13 DS-GVO (<https://www.kitaportal-sh.de/de/datenschutz>) zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der Vertretungskraft

Ich versichere/Wir versichern

- ⇒ die vorstehenden Angaben vollständig und richtig gemacht zu haben.

Mir/Uns ist bekannt, dass

- ⇒ im Falle unrichtiger Angaben eine Rückforderung gezahlter Leistungen erfolgen kann.
- ⇒ eine Bearbeitung des Antrages nur bei vollständigen Angaben erfolgen kann.
Die Erfassung und Speicherung personenbezogener Daten im nichtöffentlichen Verwaltungsbereich der KiTa-Datenbank insbesondere für die Abrechnung der Förderung unerlässlich sind.

Ich/Wir stimmen der Verarbeitung persönlicher Daten im Rahmen der Vorschriften des Kinder- und Jugendhilferechts (SGB VIII) zu und habe/n die datenschutzrechtlichen Bestimmungen nach Art. 13 DS-GVO (<https://www.kitaportal-sh.de/de/datenschutz>) zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Anlage 1 - Betreuungsnachweis

zu vertretende Kindertagespflegeperson:

Vertretungskraft: _____

Name des

betreuten Kindes: _____ geb.: _____

Jahr (bitte eintragen)	Monat: (bitte eintragen)	
Datum	Uhrzeit von-bis	Stunden
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.		
Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte		
Datum und Unterschrift Vertretungskraft		