

Antrag auf halbtägige Förderung in einer Tageseinrichtung für Kinder ab 1 Jahr bis zur Einschulung

**Bitte alle Nachweise
in Kopie beifügen**

Erstantrag Folgeantrag

Die nachstehend erbetenen Angaben bitte in Druckschrift ausfüllen.

Die grau unterlegten Felder bitte nicht ausfüllen.

für das Kind / die Kinder	1	2	3
Kind-Nr.			
Familienname			
Vorname			
Geburtstag			
Staatsangehörigkeit			
Muttersprache			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
gewünschte Betreuungsdauer pro Tag (Leistungsart)	<input type="checkbox"/> Krippe 4 Std. täglich od. 20 Std. wöchentlich <input type="checkbox"/> Krippe 5 Std. täglich od. 25 Std. wöchentlich <input type="checkbox"/> Elementar 4 Std. täglich <input type="checkbox"/> Elementar 5 Std. täglich ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> Elementar 5 Std. täglich mit Mittagessen	<input type="checkbox"/> Krippe 4 Std. täglich od. 20 Std. wöchentlich <input type="checkbox"/> Krippe 5 Std. täglich od. 25 Std. wöchentlich <input type="checkbox"/> Elementar 4 Std. täglich <input type="checkbox"/> Elementar 5 Std. täglich ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> Elementar 5 Std. täglich mit Mittagessen	<input type="checkbox"/> Krippe 4 Std. täglich od. 20 Std. wöchentlich <input type="checkbox"/> Krippe 5 Std. täglich od. 25 Std. wöchentlich <input type="checkbox"/> Elementar 4 Std. täglich <input type="checkbox"/> Elementar 5 Std. täglich ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> Elementar 5 Std. täglich mit Mittagessen
gewünschter Betreuungsbeginn (Datum)			
gewünschtes Betreuungsende (Datum) ¹⁾			

1) Nur anzugeben, falls das Ende der Betreuung bereits feststeht (z.B. wegen Umzugs).

Eltern / Betreuungsperson	Mutter	Vater	Betreuungsperson ²⁾
Nummer BP			
Familienname			
Vorname			
Geburtstag			
Familienstand			
Straße, Hausnr., PLZ, Ort (falls von der Anschrift des Kindes abweichend)			
tagsüber telefonisch zu erreichen unter: (für etwaige Rückfragen)			
E-Mail-Adresse			

1) Falls das Kind **nicht** bei seinen Eltern bzw. seinem allein erziehenden Elternteil lebt, ist hier eine mit dem Kind zusammenlebende Person, die das Kind betreut, einzutragen (z.B. Pflegeperson/Vormund).

Wird Ihr Kind oder eines Ihrer Kinder bereits in einer Kita oder in Kindertagespflege betreut?

ja

nein

Weitere Kinder im Haushalt	1	2	3
Familienname			
Vorname			
Geburtstag			

Weitere unterhalts-empfangende Kinder	1	2	3
Familienname			
Vorname			
Geburtstag			
Anschrift			

Ich beziehe / wir beziehen

- Arbeitslosengeld II gem. SGB II
- Hilfe zum Lebensunterhalt gem. Kapitel 3 SGB XII
- Leistungen nach § 2 / § 3 Asylbewerberleistungsgesetz
- Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz
- Wohngeld gem. Wohngeldgesetz

Bitte auch ein Kreuz setzen, wenn Sie zusätzlich zu Ihrem Einkommen ergänzende Leistungen nach dem SGB II erhalten!

Hinweis: Diese Angaben sind freiwillig.

Im Rahmen der Mitwirkungspflicht nach § 12 Abs. 2 des Hamburger Kinderbetreuungsgesetzes (KibeG) sind die vorstehenden Fragen zu beantworten. Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht (insbesondere Veränderungen beim Einkommen, bei der Familiengröße und der Anschrift) nicht nach und wird hierdurch die Aufklärung des Sachverhaltes erheblich erschwert, kann der Antrag abgelehnt werden. Personenbezogene Daten werden nach § 61 ff. des Sozialgesetzbuches VIII ausschließlich zur Bearbeitung Ihres Antrages verwendet.

Ich versichere / Wir versichern durch meine / unsere Unterschrift, dass ich / wir alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe / haben.

Datum / Unterschrift Antragsteller/in