

Geschäftszeichen:  
51.05.-51.15.40

Kreis Soest  
Abteilung Jugend und Familie  
Frühkindliche Bildung und Betreuung  
Förderung von Kindertagespflege  
Hoher Weg 1 – 3  
59494 Soest

<b>Absender (Kindertagespflegeperson):</b>
_____
Name, Vorname
_____
Straße, Hausnummer
_____
PLZ, Ort
<b>Bankverbindung:</b>
_____
IBAN
_____
BIC
<b>Steuer-Identifikationsnummer:</b>
_____

Förderung von Kindern in der Kindertagespflege gem. § 23 Sozialgesetzbuch VIII

**Antrag** auf Erstattung von nachgewiesenen Aufwendungen für/zur

- Unfallversicherung
- Alterssicherung (50%)
- Kranken- und Pflegeversicherung (50%)
- Mietkostenzuschuss (nur bei ausschließlich für Kindertagespflege angemieteten Räumen)
- Fort-/Weiterbildung

Ich beantrage die

- einmalige** Erstattung für den Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.
- monatliche** Erstattung für den Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis **31.07.** d. lfd. Kindergartenjahres.
- Die entsprechenden Nachweise liegen dem Antrag bei. **(Wichtig bei Beitragsänderungen!)**
- Die entsprechenden Nachweise liegen dem Kreisjugendamt vor und sind noch gültig.

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. **Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde ich dem Kreisjugendamt unverzüglich mitteilen.** Es ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben, sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift der Kindertagespflegeperson)

Hinweis zum Datenschutz:

Bei der Verarbeitung Ihrer Daten werden die datenschutzrechtlichen Bestimmungen beachtet. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.kreis-soest.de/datenschutz>. Sofern Sie keinen Internetzugriff haben, können Ihnen die Informationen schriftlich zur Verfügung gestellt werden.