

Antrag auf Zuschuss für Kinder bei Kindertagespflegepersonen

(Application for grant for children in family day care people)

Ausgefüllten Antrag bitte hierhin schicken
(Filled-in application form please email here)

An den
Magistrat der Stadt Eschborn
Fachbereich 4, Soziales, Kinder,
Jugend und Senioren
Rathausplatz 4
65670 Eschborn

Hinweis: Antrag am besten vor Betreuungsbeginn einreichen, da der Zuschuss ab Antragseingang gem. § 5 (2) der Zuschussvergaberichtlinie für Kinder bei Kindertagespflegepersonen bewilligt wird.

(**Hint:** Best care before beginning submit the request because the subsidy gem of receipt of applications. Section 5 (2) shall be granted the grant award Directive for children in family day care people)

Familienname des Kindes: (Child's Surname)	
Vorname: (Child's First Name) männlich (male) weiblich (female)	
Geburtsdatum: (Date of Birth)	
Anschrift und Telefonnummer (Address & Phone Number)	

Erziehungsberechtigte (Parents)

Elternteil (parent)	Vater (Father)		Mutter (Mother)	
Name und Vorname (Surname and Firstname)				
Berufstätig (employed)	Ja <input type="checkbox"/> (Yes)	Nein <input type="checkbox"/> (No)	Ja <input type="checkbox"/> (Yes)	Nein <input type="checkbox"/> (No)
In Ausbildung (in education)	Ja <input type="checkbox"/> (Yes)	Nein <input type="checkbox"/> (No)	Ja <input type="checkbox"/> (Yes)	Nein <input type="checkbox"/> (No)
Student / in (student)	Ja <input type="checkbox"/> (Yes)	Nein <input type="checkbox"/> (No)	Ja <input type="checkbox"/> (Yes)	Nein <input type="checkbox"/> (No)
Arbeitsbescheinigung (certificate of employment) Arbeitstage/Woche und Arbeitsstunden/Tag (Working days/week and working hours/day)	liegt bei (inclosed) <input type="checkbox"/>	wird nachge- reicht (will be submit- ted) <input type="checkbox"/>	liegt bei (inclosed) <input type="checkbox"/>	wird nachge- reicht (will be submit- ted) <input type="checkbox"/>

Bitte wenden
(please turn over)

Betreuungsstunden in der Woche:
(Hours of care a week)

Name der Tagespfle- geper- son: (Name of the childminder)		
Unterschrift der Tagespfle- geperson: (Signature of childminder)		
Betreuungsvertrag (contract for day care)	liegt bei <input type="checkbox"/> (inclosed)	wird nachgereicht <input type="checkbox"/> (will be submitted)
Kostenbeitragsbescheid des Main-Taunus-Kreises	liegt bei <input type="checkbox"/> (inclosed)	wird nachgereicht <input type="checkbox"/> (will be submitted)

Bankverbindung:
(Bank account)

Name der Bank: (Bankname)	
IBAN: (International Bank Account Number)	
Kontoinhaber: (Account holder)	

Datenschutzhinweis:

Alle für den Antrag erforderlichen Angaben werden automatisiert gespeichert und verarbeitet. Die Angaben sind zweckentsprechend nur für den Fachbereich - Soziales, Kinder, Jugend und Senioren - Sachgebiet Kleinkindbetreuung bestimmt und unterliegen den Datenschutzbestimmungen nach §§ 61 ff SGB VIII. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nur im Rahmen der Vollstreckung nach dem Hessischen Verwaltungsvollstreckungsgesetz statt.

(Privacy Policy: All information necessary for the application will automatically be stored and processed. The data are appropriate for use only by the department - social, children, youth and seniors- determined subject Childcare and are subject to the Data Protection Officer provisions under § § 61 et seq SGB VIII. Is a data transmission to third parties only in the context of enforcement under the Hesse Administrative Enforcement Act place.)

Eschborn, den _____

Datum (Date)

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(parent's signature)