

## Antrag auf Tagespflegegeld

Rücksendeadresse:

Stadtjugendamt Bamberg  
z.Hd. Frau Glas-Andersch / Frau Beck  
Geyerswörthstr. 1  
96047 Bamberg



### Tagespflegeperson:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon, E-Mail: \_\_\_\_\_  
Pädagogische Ausbildung: Ja ☐ , welche \_\_\_\_\_ Nein ☐

Ich betreue ab \_\_\_\_\_ das Kind  
Name, Vorname \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_  
Namen, Vornamen Eltern: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
zu folgenden Zeiten (siehe Buchungsbeleg vom \_\_\_\_\_),  
wöchentlich durchschnittlich \_\_\_\_\_ Std.

### Bankverbindung der Tagespflegeperson:

Name des Geldinstituts: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die laufende Geldleistung (Grundpauschale) nach § 23 SGB VIII.

- ☐ Ich leiste Beiträge zur Altersvorsorge
- ☐ Ich leiste Beiträge zur Unfallversicherung für Tagespflegepersonen
- ☐ Ich bin selbst krankenversichert und leiste Beiträge
- ☐ Ich beantrage die (anteilige) Erstattung der genannten Beiträge,  
für die ich Nachweise vorlege
- ☐ Ich erhalte bereits Leistungen von **anderen** Jugendämtern für folgende Kinder:  
\_\_\_\_\_

Ich weiß, dass eine Erstattung von Unfallversicherungsbeiträgen nur für das am längsten bei mir in Pflege befindliche Kind möglich ist und ich gegebenenfalls Jugendämter, die laufende Geldleistungen für weitere Kinder an mich zahlen, über die Erstattungsleistung unterrichten muss.

Ich versichere, dass ich das Stadtjugendamt Bamberg unverzüglich über jede nicht nur kurzzeitige **Änderung des Betreuungsumfanges** und über alle für das Pflegeverhältnis **wichtigen Ereignisse** unterrichten werde. Mir ist bekannt, dass ich wegen unterlassener Mitteilung zu Unrecht bezogene Geldleistungen zurückzahlen muss.

\_\_\_\_\_  
*Datum, Unterschrift der Tagespflegeperson*