

An

Stadt Wilhelmshaven
Jugendamt – Wirtschaftliche Jugendhilfe
Schellingstraße 15
26384 Wilhelmshaven

Erhebungsbogen

Folgende Kindertagespflege soll ab dem _____ durchgeführt werden:

(Eingewöhnung von: _____ bis: _____)

Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	

Angaben der Kindertagespflegeperson /Großtagespflege:

Name, Vorname Name der GTP	
Anschrift	
IBAN	

Geplante Betreuungszeiten:

	Von	Bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

Daraus ergibt sich eine geplante vereinbarte Wochenbetreuungszeit von _____ Stunden.

Ich als Kindertagespflegeperson beantrage hiermit für das o.g. Kind:

- ☐ Eine pauschale Auszahlung der lfd. Geldleistung im Voraus in Höhe von: _____ Stunden.
(Schlussabrechnung zum 10. Januar und 10. Juli eines Jahres)
- ☐ Eine Auszahlung nach Einreichung der Betreuungsnachweise mit den tatsächlich geleisteten Betreuungsstunden

Datum

Unterschrift Kindertagespflegeperson

Stempel + Unterschrift FAKIS