

# Antrag auf Übernahme der Kosten für eine Betreuung in einer Kindertagesstätte außerhalb des Landkreises Harburg

Ausgabevermerk:

Sie haben am \_\_\_\_\_ einen mündlichen Antrag gestellt. Den Formantrag reichen Sie bitte innerhalb von einem Monat nach Erhalt dieses Schreibens ein. Sollten Sie diese Frist nicht einhalten, so kann ich die Finanzierung frühestens ab dem Tag gewähren, an dem Ihr Antrag bei mir eingeht.

Unterschrift und Stempel der ausgebenden Behörde

Eingangsvermerk:

Wohnsitzgemeinde:	Landkreis:

Erstantrag

Folgeantrag

## 1. Antragsteller:

Im Haushalt lebende Ehegatten / Lebensgefährten

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift*		
Telefonnummer*		
Arbeitgeber*		
Arbeitszeiten genaue Angabe		

\* Angaben nur ergänzen, wenn im Folgeantrag Änderungen eingetreten sind.

## 2. Kinder, für die Sie die auswärtige Betreuung beantragen:

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			

## 2.1. Weitere Kinder, die bei Ihnen im Haushalt leben:

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			

### 3. Betreuung

Welche Betreuungsart benötigen Sie?

Krippe

Kindergarten

Hort

In welchen Einrichtungen Ihrer Wohnsitzgemeinde haben Sie sich bereits angemeldet?  
(Ablehnungsmitteilung der Kindertagesstätte bitte beifügen)

---

---

### 4. Antragsunterlagen

Bitte reichen Sie zusätzlich zum Antragsformular noch folgende Unterlagen ein:

- Kopie der letzten Gehaltsabrechnung von Ihnen (wird in der Gemeinde für die Berechnung des Elternbeitrages benötigt)
- Kopie der Elterngeldbescheide oder kurze schriftliche Stellungnahme, dass keine Elternzeit genommen wurde
- bei Umzug: Meldebestätigung für Ihre neue Adresse im Landkreis Harburg, ggf. Aufhebungsbescheid des aktuellen Hamburger Kita-Gutscheins

### 5. Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind.

Ich weiß, dass ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Wohnverhältnisse unverzüglich und unaufgefordert der Abteilung Besondere Leistungen für Kinder und Jugendliche mitzuteilen habe.

**Eine eventuelle Finanzierung ist frühestens ab dem Zeitpunkt der Antragstellung möglich.**

Bitte beachten Sie, dass eine Übernahme der Kosten für eine auswärtige Betreuung grundsätzlich nur erfolgen kann, sofern beide Elternteile bzw. der alleinerziehende Elternteil berufstätig sind/ist und es in Ihrer Wohnsitzgemeinde keine freien Betreuungsplätze bzw. für Kinder unter 3 Jahren keine freien Betreuungsplätze passend zu Ihren Arbeitszeiten gibt.

Des Weiteren ist eine Kostenübernahme erst ab Arbeitsaufnahmedatum von beiden Elternteilen möglich. Für die Zeit der Eingewöhnung davor werden pro Tag 4 Betreuungsstunden für maximal einen Monat finanziert.

*Wenn Sie als Ehepartner oder Lebensgefährten zusammenleben, so ist der Antrag von Ihnen beiden zu unterschreiben.*

---

Ort, Datum

Unterschrift

---

Ort, Datum

Unterschrift

## 6. Bestätigung der Wohnsitzgemeinde

<p>Zurzeit kann kein freier Betreuungsplatz bzw. kein zu den Arbeitszeiten passender Betreuungsplatz für Kinder unter 3 Jahren angeboten werden. Einer auswärtigen Betreuung wird daher zugestimmt.</p>	Unterschrift und Stempel der Wohnsitzgemeinde
<p>Der Elternbeitrag beträgt monatlich:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- während der Eingewöhnung (4 Std.)</li><li>- Krippe</li><li>- Kindergarten</li><li>- im beitragsfreien Jahr über 8 Std.</li></ul>	<p>_____ € _____ € _____ € _____ € (bei über 4 Std. Betreuung zzgl. Essenpauschale)</p>
<p>Befristung bis (längstens für 1 Jahr)</p>	

### Zurück an:

Landkreis Harburg

Abteilung Besondere Leistungen für Kinder und Jugendliche

Postfach 1440

21414 Winsen

oder an Ihre Wohnsitzgemeinde mit der Bitte um Weiterleitung

Anlage A zum Antrag auf Übernahme der Kosten für eine auswärtige Betreuung

### Kindergartenbestätigung

Ist vom Träger bzw. von der Abrechnungsstelle der Kindertagesstätte auszufüllen

Das Kind \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_  
besucht seit / ab dem \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_  
die Kindertagesstätte \_\_\_\_\_

Die Eingewöhnung findet statt vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ (sofern zutreffend,  
max. einen Monat im Umfang von 4 Betreuungsstunden pro Tag)

Er / Sie besucht die Einrichtung

- vormittags \_\_\_\_\_ Stunden an \_\_\_\_\_ Tagen / Woche plus \_\_\_\_\_ Zusatzstunden
- nachmittags \_\_\_\_\_ Stunden an \_\_\_\_\_ Tagen / Woche plus \_\_\_\_\_ Zusatzstunden
- ganztags \_\_\_\_\_ Stunden an \_\_\_\_\_ Tagen / Woche plus \_\_\_\_\_ Zusatzstunden
- Hort \_\_\_\_\_ Stunden an \_\_\_\_\_ Tagen / Woche plus \_\_\_\_\_ Zusatzstunden

Das monatliche Entgelt\*:

- beträgt nach Stufe \_\_\_\_\_ monatlich \_\_\_\_\_ €
- ändert sich ab \_\_\_\_\_ nach Stufe \_\_\_\_\_ auf \_\_\_\_\_ €,

Grund der Änderung: \_\_\_\_\_

\* Bitte fügen Sie die aktuelle Entgeltvereinbarung nach § 18 Hamburger Kinderbetreuungsgesetz für die Einrichtung bei bzw. in anderen Bundesländern einen Nachweis über den mit dem Jugendhilfeträger vereinbarten Kostenausgleich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel

**Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Beschäftigungsverhältnis**  
(als Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung)  
Ist vom Arbeitgeber auszufüllen

Ich bescheinige, dass Frau / Herr \_\_\_\_\_

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- nach Beendigung der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden
- während der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden
- seit dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden

bei mir beschäftigt ist.

Die Arbeitszeit stellt sich wie folgt dar (bitte entsprechend die Uhrzeiten eintragen):

Feste Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Flexible Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Schichtdienst mit folgenden Schichten:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und **Stempel des Arbeitgebers**

**Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Beschäftigungsverhältnis**  
(als Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung)  
Ist vom Arbeitgeber auszufüllen

Ich bescheinige, dass Frau / Herr \_\_\_\_\_

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- nach Beendigung der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden
- während der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden
- seit dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden

bei mir beschäftigt ist.

Die Arbeitszeit stellt sich wie folgt dar (bitte entsprechend die Uhrzeiten eintragen):

Feste Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Flexible Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Schichtdienst mit folgenden Schichten:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und **Stempel des Arbeitgebers**