



Stadt Esslingen am Neckar
Amt für Bildung, Erziehung und Betreuung
Abteilung 40-3
Schelztorstraße 46
73728 Esslingen am Neckar

Telefon: 0711/3512-2691
Fax: 0711/3512-552691
E-Mail: johanna.tikan@esslingen.de

Förderung von Tagespflegepersonen durch die Stadt Esslingen

Zuschuss für die Betreuung von Kindern in der Tagespflege (Platzpauschale)

Ich beantrage einen Zuschuss für die Betreuung von Kindern in der Tagespflege für den Zeitraum (bitte nur einen Zeitraum angeben):

01.01. - 30.06.20_____

oder

01.07. - 31.12.20_____

- Die Auszahlung soll auf das von mir angegebene Konto erfolgen
- Die Auszahlung soll auf das von mir in der Abtretungserklärung (bitte mit dem Antrag vorlegen) genannte Konto erfolgen.

Angaben zur Antragsteller*in:

Name, Vorname _____

Straße und Haus-Nr. _____

PLZ und Ort _____

Laut meiner aktuellen Pflegeerlaubnis darf ich bis zu _____ Kinder gleichzeitig betreuen (bitte Zahl eintragen).

Bankverbindung (Angaben nicht notwendig, wenn Abtretungserklärung vorliegt):

Bezeichnung Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Dem Antrag ist folgende Anlage beigefügt (bitte eine Möglichkeit ankreuzen):

- Eine Kopie des Antrags auf Erstattung von Sozialversicherungsbeiträgen (für den gleichen Zeitraum).
oder
- Die ausgefüllte Anlage 1 zum Antrag auf die Platzpauschale.



Ich willige darin ein, dass die von mir gemachten Angaben an den Landkreis Esslingen weitergeleitet und von diesem überprüft werden können.

Esslingen am Neckar, den _____
(Datum)

(Unterschrift Antragsteller*in)

Wichtiger Hinweis:

Die Stadt Esslingen a. N. gewährt Zuschüsse (Platzpauschale) für die Betreuung von Kindern in der Tagespflege gemäß den ab 01.01.2019 gültigen Förderrichtlinien.

Förderung von Tagespflegepersonen durch die Stadt Esslingen

Anlage 1 zum Antrag auf Zuschuss für die Betreuung eines Kindes in der Tagespflege (Platzpauschale)

Wichtiger Hinweis: Diese Anlage 1 ist nur dann auszufüllen, wenn die Tagespflegeperson beim Landkreis Esslingen keinen Antrag auf Erstattung der Sozialversicherungsbeiträge stellt.

Der Antrag wird gestellt für das Jahr:

Bitte Jahr eintragen.

Bitte nur ein Halbjahr ankreuzen

1. Halbjahr

2. Halbjahr

Angaben zu den betreuten Kindern.

Bitte kreuzen Sie den jeweiligen Betreuungsumfang für jeden Monat an.

					Betreuungstunden pro Woche																	
					Januar			Februar			März			April			Mai			Juni		
					oder Juli			oder August			oder September			oder Oktober			oder November			oder Dezember		
Name	Vorname	Geburtsdatum	Straße+HNr	PLZ+Wohnort	5 bis unte r 10	10 bis unte r 30	ab 30	5 bis unte r 10	10 bis unte r 30	ab 30	5 bis unte r 10	10 bis unte r 30	ab 30	5 bis unte r 10	10 bis unte r 30	ab 30	5 bis unte r 10	10 bis unte r 30	ab 30			

(Datum, Unterschrift)