

**Landkreis Potsdam-Mittelmark Fachdienst 57 – Finanzhilfen für Familien**

Antrag auf Finanzierung einer **Betreuungsleistung im Vertretungsfall** aus Kindertagespflege gemäß der Richtlinie zur Förderung der Kindertagespflege im Landkreis Potsdam-Mittelmark Teil 2 – Finanzierung

Antragsteller(in)**			
<b>Name, Vorname*</b>			
<b>Anschrift</b>			
<b>Erreichbarkeit</b>	<i>Telefon:</i>		
	<i>E-Mail:</i>		
<b>Bankverbindung</b>	<i>IBAN:</i>		
	<i>BIC:</i>		<i>Bank:</i>

\*) Name, Vorname der TPP bzw. Name der Einrichtung/Kita

\*\*) Werden in der Vertretungssituation unterschiedliche Antragsteller wirksam, so ist jeweils ein Einzelantrag notwendig.

Hiermit beantrage ich/wir wie folgt die Finanzierung einer Betreuungsleistung für Kinder aus Kindertagespflege im Rahmen einer Vertretungsbetreuung nach der o. g. Richtlinie:

Name und Anschrift der Tagespflegeperson, deren Kinder gemäß der Richtlinie zur Förderung der Kindertagespflege Teil 2 betreut wurden.	
Name, Vorname	
Anschrift	

Betreuungspauschale lt. Richtlinie für

**a) Kita 61,00 €**

**b) TPP 50,00 €**

**c) aufsuchende TPP 31,00 €**

Name, Vorname des Kindes	Herkunftsgemeinde des Kindes	Betreuung von - bis (Datum)	Anzahl der Tage	a) b) c)	Betrag
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
<b>Gesamt</b>					

Zu der o. g. Tagespflegeperson werden regelmäßige kooperative Beziehungen unterhalten.

(1) eine Kooperationsvereinbarung wurde bereits geschlossen,

(2) eine Kooperationsvereinbarung ist in Planung und wird abgeschlossen.

<i>wann, bitte Datum ergänzen?</i>	
(1)	
(2)	

Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller-in)