



Antrag auf Förderung nach Art. 20 a Bayerisches Kinderbildungs- und -betreuungsgesetz (BayKiBiG) beim Stadtjugendamt München

Hiermit stelle/n ich/wir¹
(Name/Vorname)

(evtl. Name/Vorname)

(evtl. Name/Vorname)

(Kontaktadresse)

ab den Antrag auf die Förderung nach Art. 20 a BayKiBiG.
(Datum)

Name der Großtagespflege (GTP):

Adresse der Großtagespflege:

Ich bin / Wir sind: Anstellungsträger*in/nen
 Selbstständig tätige Tagesbetreuungsperson/en

Die Großtagespflege wurde/wird eröffnet am:
(Datum)

In der GTP sind folgende Personen tätig:

Betreuungsperson: Name, Vorname	Qualifikation der Tages- betreuungsperson (Päd. Fachkraft oder Tagesbetreuungsperson mit Zertifikat „Qualifizierte Kindertagespflegeperson vom Bundesverband für Kindertagespflege e.V.)	Pflege erlaubnis vom (Datum)	Wöche ntliche Arbeits- zeit (in Stunden)	Anwes enheit stage pro Woche	Anzahl der Betreu- ungs- verhält nisse	Bearbeitungs- vermerk des Stadtjugend- amtes
1. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Pädagogische Fachkraft <input type="checkbox"/> TBP mit Zertifikat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
2. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Pädagogische Fachkraft <input type="checkbox"/> TBP mit Zertifikat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Pädagogische Fachkraft <input type="checkbox"/> TBP mit Zertifikat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Hinweis zu Tagesbetreuungspersonen, die ihren gewöhnlichen Aufenthalt nicht in München haben:
Bitte legen Sie dem Antrag eine Kopie der Erlaubnis zur Kindertagespflege nach § 43 SGB VIII und einen Nachweis über die Qualifikation bei.

¹ Antragstellung auf Förderung nach Art. 20 a BayKiBiG ist nur durch selbstständig tätige Tagesbetreuungspersonen oder Anstellungsträger*innen möglich.

Freiwilligkeit und Förderbedingung

Grundsätzlich handelt es sich bei der Förderung nach Art. 20 a BayKiBiG um eine freiwillige Leistung der Kommune, auf die die Großtagespflegestellen keinen Rechtsanspruch haben. Mit der zusätzlichen Förderung nach Art. 20 a BayKiBiG soll ein hohes Qualifikationsniveau in den einrichtungähnlichen Großtagespflegestellen sichergestellt werden. **Entfällt eine** der in dem Informationsblatt aufgeführten Fördervoraussetzungen oder werden diese schuldhaft nicht erfüllt, wird die Förderung nach Art. 20 a BayKiBiG in voller Höhe ab dem Zeitpunkt der Nichterfüllung zurückgefordert beziehungsweise eingestellt.

Das Informationsblatt „Fördervoraussetzungen für die zusätzliche Förderung nach Art. 20 a BayKiBiG für Großtagespflegestellen in München“ habe/n ich/wir erhalten.
Von den Informationen und Fördervoraussetzungen habe/n ich/wir Kenntnis genommen.

Kontoverbindung einer Tagesbetreuungsperson / der Großtagespflegestelle auf welches die Leistung überwiesen werden soll:

IBAN:

BIC:

Name und Adresse des/der Kontoinhaber*in:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und sofern vorhanden, dass die Zusatzvereinbarung nicht der vorgegebenen Betreuungsvereinbarung, den Grundsätzen der Kindertagespflege nach den §§ 22, 23, 24, 43 SGB VIII, dem BayKiBiG und den Fördervoraussetzungen der Landeshauptstadt München widersprechen.

Ort, Datum:

Unterschrift Antragsteller*in

Unterschrift Antragsteller*in

Unterschrift Antragsteller*in

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag zurück an Ihre zuständige sozialpädagogische Fachkraft:
Landeshauptstadt München
Stadtjugendamt
S-II-KJF/KT Fachstelle Großtagespflege
Luitpoldstraße 3
80335 München

II. An S-II-KJF/PV Fachstelle BayKiBiG Förderung zur Bescheiderstellung (nur vom Jugendamt auszufüllen)

Anmerkungen der Fachstelle Großtagespflege:

Die Voraussetzungen für die Gewährung der zusätzlichen Förderung nach Art. 20 a BayKiBiG liegt vor: Ja Nein

Wenn nein, bitte Gründe aufführen:

geprüft von: _____
Name

Datum

Unterschrift (S-II-KJF/KT)