Antrag auf Zuschuss für Kinder bei Kindertagespflegepersonen

(Application for grant for children in family day care people)

Ausgefüllten Antrag bitte hierhin schicken
(Filled-in application form please email here)

An den
Magistrat der Stadt Eschborn
Fachbereich 4, Soziales, Kinder,
Jugend und Senioren
Rathausplatz 4
65670 Eschborn

Hinweis: Antrag am besten vor Betreuungsbeginn einreichen, da der Zuschuss ab Antragseingang gem. § 5 (2) der Zuschussvergaberichtlinie für Kinder bei Kindertagespflegepersonen bewilligt wird.
(Hint: Best care before beginning submit the request because the subsidy gem of receipt of applications. Section 5 (2) shall be granted the grant award Directive for children in family day car people)

Familienname des Kindes: **(Child's Surname)**	
Vorname: **(Child's First Name)** ☐ **männlich (male)** ☐ **weiblich (female)**	
Geburtsdatum: **(Date of Birth)**	
Anschrift und Telefonnummer **(Address & Phone Number)**	

Erziehungsberechtigte (Parents)

Elternteil (parent)	**Vater (Father)**		**Mutter (Mother)**	
Name und Vorname **(Surname and Firstname)**				
Berufstätig **(employed)**	Ja (Yes) ☐	Nein (No) ☐	Ja (Yes) ☐	Nein (No) ☐
In Ausbildung **(in education)**	Ja (Yes) ☐	Nein (No) ☐	Ja (Yes) ☐	Nein (No) ☐
Student / in **(student)**	Ja (Yes) ☐	Nein (No) ☐	Ja (Yes) ☐	Nein (No) ☐
Arbeitsbescheinigung **(certificate of employment)** **Arbeitstage/Woche und Arbeitsstunden/Tag** **(Working days/week and working hours/day)**	liegt bei (inclosed) ☐	wird nachgereicht (will be submitted) ☐	liegt bei (inclosed) ☐	wird nachgereicht (will be submitted) ☐

Bitte wenden
(please turn over)

Betreuungsstunden in der Woche:
(Hours of care a week)

Name der Tagespflegeperson: **(Name of the childminder)**		
Unterschrift der Tagespflegeperson: **(Signature of childminder)**		
Betreuungsvertrag **(contract for day care)**	liegt bei ☐ (inclosed)	wird nachgereicht ☐ (will be submitted)
Kostenbeitragsbescheid des Main-Taunus-Kreises	liegt bei ☐ (inclosed)	wird nachgereicht ☐ (will be submitted)

Bankverbindung:
(Bank account)

Name der Bank: **(Bankname)**	
IBAN: **(International Bank Account Number)**	
Kontoinhaber: **(Account holder)**	

Datenschutzhinweis:
Alle für den Antrag erforderlichen Angaben werden automatisiert gespeichert und verarbeitet. Die Angaben sind zweckentsprechend nur für den Fachbereich - Soziales, Kinder, Jugend und Senioren - Sachgebiet Kleinkindbetreuung bestimmt und unterliegen den Datenschutzbestimmungen nach §§ 61 ff SBG VIII. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nur im Rahmen der Vollstreckung nach dem Hessischen Verwaltungsvollstreckungsgesetz statt.

(**Privacy Policy:** All information necessary for the application will automatically be stored and processed. The data are appropriate for use only by the department - social, children, youth and seniors- determined subject Childcare and are subject to the Data Protection Officer provisions under § § 61 et seq SBG VIII. Is a data transmission to third parties only in the context of enforcement under the Hesse Administrative Enforcement Act place.)

Eschborn, den _____ _____

Datum (Date) Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(parent's signature)

(Stand 04/2015)