



## 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  
65760 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)

<b>Familienname des Kindes:</b> (child's family name)	
<b>Vorname:</b> (Child's name at birth)  <input type="checkbox"/> männlich (male) <input type="checkbox"/> weiblich (female)	
<b>Geburtsdatum:</b> (date of Birth)	
<b>Anschrift und Telefonnummer</b> (address & phone number)	

### Erziehungsberechtigte (parent or legal guardian)

Elternteil (parent)	Vater (father)		Mutter (mother)	
<b>Name und Vorname</b> (family name and name birth)				
<b>Berufstätig</b> (employed)	Ja (Yes) <input type="checkbox"/>	Nein (No) <input type="checkbox"/>	Ja (Yes) <input type="checkbox"/>	Nein (No) <input type="checkbox"/>
<b>In Ausbildung</b> (in education)	Ja (Yes) <input type="checkbox"/>	Nein (No) <input type="checkbox"/>	Ja (Yes) <input type="checkbox"/>	Nein (No) <input type="checkbox"/>
<b>Student / in</b> (student)	Ja (Yes) <input type="checkbox"/>	Nein (No) <input type="checkbox"/>	Ja (Yes) <input type="checkbox"/>	Nein (No) <input type="checkbox"/>
<b>Arbeitsbescheinigung</b> (certificate of employment) <b>Arbeitstage/Woche und Arbeitsstunden/Tag</b> (working days per week and working hours per day)	liegt bei (inclosed) <input type="checkbox"/>	wird nachgereicht (will be submitted) <input type="checkbox"/>	liegt bei (inclosed) <input type="checkbox"/>	wird nachgereicht (will be submitted) <input type="checkbox"/>

Bitte wenden  
(please turn over)

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

<b>Name der Tagespflegeperson:</b> (name of the child daycare staff)		
<b>Unterschrift der Tagespflegeperson:</b> (Signature of the child daycare staff)		
<b>Betreuungsvertrag</b> (contract for day care)	liegt bei <input type="checkbox"/> (inclosed)	wird nachgereicht <input type="checkbox"/> (will be submitted)
<b>Kostenbeitragsbescheid des Main-Taunus-Kreises</b>	liegt bei <input type="checkbox"/> (inclosed)	wird nachgereicht <input type="checkbox"/> (will be submitted)

**Bankverbindung:**  
(bank account)

<b>Name der Bank:</b> (bankname)	
<b>IBAN:</b> (International Bank Account Number)	
<b>Kontoinhaber:</b> (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 SGB 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 subject area Care for Young Children belonging to the Department for Social Work, the Department for Children, Adolescents and Senior Citizens. The data are subject to the data protection regulations in accordance with §§ 61 et sec. SGB VIII. Data transmission to third parties will only be carried out within the context of enforcement under the Hesse Administrative Enforcement Act.)

Eschborn, den \_\_\_\_\_

Datum (date)

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
(signature of parent or legal guardian)