

Meldebogen zur Kostenerstattung für Kindertagespflege

gemäß § 16 Abs. 4 Kindertagesstättengesetz (KitaG)
im Fall einer anteiligen Berechnung (Wechsel innerhalb des Monats)



Landkreis Dahme-Spreewald
Amt für Kinder, Jugend und Familie
Kindertagespflege
Beethovenweg 14
15907 Lübben (Spreewald)

Hinweis:

Dieser Vordruck ist zu benutzen, wenn sich die Anzahl der Stunden innerhalb des Monats verändert oder ein Kind nur ein Teil des Monats die Kindertagespflege besucht hat.

Quartal: _____

Jahr: _____

1. Angaben zum Träger			
Träger			
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)			
Ansprechpartner/in			
Telefon		Fax	
Kreditinstitut			
IBAN			
2. Angaben zur Kindertagespflegeperson			
Name, Vorname			
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)			
3. Angaben zur Betreuung			
Tagespflegekind		Geb.-Datum	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)			
Zeitraum der Kostenerstattung			
Zeitraum der Betreuung			
Betreuungsumfang in h			
mtl. Gesamtaufwendungen			
Arbeitstage im Monat			
Anwesenheitstage			
anteil. mtl. Gesamtaufwendungen			
anteil. mtl. Elternbeitrag			
mtl. Zuschuss zum Mittag			
Summe anteil. Kostenerstattung			
Summe im angegeb. Zeitraum			

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Ort, Datum _____

rechtsverbindliche Unterschrift _____