

\_\_\_\_\_  
(Eltern/Alleinerziehende:  
Name

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Samtgemeinde Thedinghausen  
Braunschweiger Str. 10  
27321 Thedinghausen

Auskunft erteilt: Frau Dunker  
Telefon: 04204/88-38  
E-Mail: rdunker@thedinghausen.de

**a) Antrag auf Gewährung von Zuschüssen für die Betreuung eines Kindes im Alter unter drei Jahren durch eine Tagespflegeperson**

Erstantrag  
Folgeantrag

Name des Kindes, Geburtsdatum, Anschrift

Geburtsdatum

--	--

Unser/mein Kind wird von folgender Tagespflegeperson betreut:

--

Name, Anschrift

**Die Kindertagespflegeperson besitzt eine Erlaubnis gem. § 43 SGB VIII KJHG.**

Die Erlaubnis ist in Kopie beigelegt.

Die Erlaubnis liegt Ihnen schon vor.

Wir/Ich beantrage/n die Förderung für folgenden Zeitraum:

. Woche/Jahr	Stunden	. Woche/Jahr	Stunden
. Woche/Jahr	Stunden	. Woche/Jahr	Stunden
. Woche/Jahr	Stunden	. Woche/Jahr	Stunden
. Woche/Jahr	Stunden	. Woche/Jahr	Stunden
. Woche/Jahr	Stunden	. Woche/Jahr	Stunden
. Woche/Jahr	Stunden	. Woche/Jahr	Stunden
Gesamtstundenzahl:		Gesamtstundenzahl:	

**Quittierte Rechnungen bzw. Kopien der Überweisungsträger sind als Nachweis beigelegt.**

b) Förderbedingungen:

1. Die Samtgemeinde Thedinghausen fördert als freiwillige Leistung die Tagespflege für Kinder im Alter unter drei Jahren.
2. Familien/Alleinerziehende mit Hauptwohnsitz in der Samtgemeinde Thedinghausen erhalten einen Zuschuss in Höhe von 1,00 €/Std.
3. Die Förderung wird nur gezahlt, wenn die Betreuung durch eine Tagespflegeperson erfolgt, die eine Erlaubnis gem. § 43 SGB VIII/KJHG besitzt.
4. Die Förderung wird nur gezahlt, wenn die antragstellende Familie/Alleinerziehenden kein Tagespflegegeld vom Landkreis Verden bezieht.
5. Förderungen Dritter für die Betreuung des Kindes werden angerechnet.
6. Die Familien/Alleinerziehenden müssen die ihnen entstandenen Kosten der Tagespflege anhand von quittierten Rechnungen oder Kopien von Überweisungsträgern nachweisen, damit die Förderung ausgezahlt werden kann.
7. Auszahlung erfolgt vierteljährlich

c) Bankverbindung:

Die vorstehenden Förderbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragsteller

---

1. Berechnung durch die Samtgemeinde:

a) \_\_\_\_\_ nachgewiesene Betreuungsstunden für den Zeitraum:

b) Förderbedingungen erfüllt: ja / nein

\_\_\_\_\_ förderungsfähige Betreuungsstunden x 1,00 € /Std. =

2. Bescheid und AZO fertigen.

Der SGBgm.

I.A.