



Antrag auf Feststellung des bedingten Rechtsanspruchs auf Kindertagesbetreuung für eine Kindertagespflege

Landkreis Märkisch-Oderland
Stabstelle des Jugendamtes
Bereich Kindertagesbetreuung
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

Posteingangsstempel der Poststelle:

Kontaktdaten:

Fax: 03346-850 6409
E-Mail: Betreuung_KiTa@landkreismol.de

Bitte reichen Sie keine Unterlagen im Original ein. Die Unterlagen werden nach der Digitalisierung vernichtet. Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Internetseite des Landkreises Märkisch-Oderland und im Serviceportal.

1. Angaben der Kindeseltern

	Person 1	Person 2
bitte zutreffendes ankreuzen	<input type="checkbox"/> Antragsteller:in <input type="checkbox"/> leibliche Mutter <input type="checkbox"/> leiblicher Vater <input type="checkbox"/> Lebenspartner:in der Mutter / des Vaters	<input type="checkbox"/> Antragsteller:in <input type="checkbox"/> leibliche Mutter <input type="checkbox"/> leiblicher Vater <input type="checkbox"/> Lebenspartner:in der Mutter / des Vaters
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße, Haus-Nr. (Hauptwohnsitz)		
PLZ, Wohnort (Hauptwohnsitz)		
Telefon (freiwillige Angabe)		
E-Mail (freiwillige Angabe)		



Weitere Informationen zum Datenschutz und zu den Leistungen finden Sie im Serviceportal <https://service.lkmol.de/>.

Nummer:

MOL 51.38/0021

Version:

01.0



1.1 Angaben zur Pflegeperson/Pflegefamilie

Bitte dem Antrag eine Kopie des Pflegevertrages beifügen.

	Person 1	Person 2
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße, Haus-Nr. (Hauptwohnsitz)		
PLZ, Wohnort (Hauptwohnsitz)		
Telefon (freiwillige Angabe)		
E-Mail (freiwillige Angabe)		

1.2 Angaben über einen Amtsvormund

Bitte dem Antrag die Bestallungsurkunde beifügen.

Familienname	
Vorname	
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anschrift	

2. Angaben zum Kind

Aktenzeichen (wenn vorhanden)		
Familiennamen		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße, Haus-Nr. (Hauptwohnsitz)		
PLZ, Wohnort (Hauptwohnsitz)		
Nationalität (freiwillig)		
Migrationshintergrund (freiwillig)	<input type="checkbox"/> Ja	Herkunftsland
	<input type="checkbox"/> Nein	

3. Angaben zum Betreuungsumfang

<input type="checkbox"/> vor dem 1. Lebensjahr
<input type="checkbox"/> ab dem 1. Lebensjahr bis zum Schuleintritt
<input type="checkbox"/> 1. bis 4. Schuljahrgangsstufe
<input type="checkbox"/> 5. bis 6. Schuljahrgangsstufe

<input type="checkbox"/> ein Betreuungsbeginn	ab
<input type="checkbox"/> eine Verlängerung	ab
<input type="checkbox"/> eine Änderung des Stundenumfangs	ab

Stunden pro Woche für die Kita	Stunden pro Woche für den Hort
<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> 20
<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 25
<input type="checkbox"/> 55	<input type="checkbox"/> 30
	<input type="checkbox"/> 35

Bitte beachten Sie bei der Auswahl der Betreuungsstunden das Hinweisblatt.

4. Angaben zur familiären Situation

4.1 Erwerbstätigkeit

Ist Person 1 erwerbstätig? Ja Nein

Ist Person 2 erwerbstätig? Ja Nein

Bitte die Anlagen Person 1 und Person 2 beifügen.

4.2 Sonstige familiäre Gründe

Begründung für die Betreuung Ihres Kindes über den gesetzlichen Rechtsanspruch hinaus:

5. Angaben zur Kindertagespflege

Name der Kindertagespflegeperson:	
Anschrift der Kindertagespflegestelle:	

Die Eingewöhnung findet vom _____ bis _____ mit wöchentlich _____ Stunden statt.

Die Betreuung beginnt ab _____ mit wöchentlich _____ Stunden.

Das voraussichtliche Ende der Betreuung ist am _____ .

Datum, Unterschrift der Kindertagespflegeperson

6. Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers/der Antragssteller

Dem Antrag wurden folgende Unterlagen vollständig beigefügt:

- Kopie der Geburtsurkunde (beim Erstantrag zwingend erforderlich)
- Nachweis der Erwerbstätigkeit der Person 1 und Person 2 (Anlagen)

Mit meiner/unserer Unterschrift versichere/n ich/wir die Richtigkeit und Vollständigkeit der voranstehenden Angaben. Änderungen in meinen/unseren Verhältnissen, die für die Feststellung des Betreuungsbedarfs erheblich sind (insbesondere Änderungen der Erwerbstätigkeit oder Geburt eines Geschwisterkindes), werde ich/ werden wir gemäß § 60 SGB I unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in

Unterschrift Personensorgeberechtigte:r

7. Erklärung zum Datenschutz

Ich/Wir habe/n die Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Kreisverwaltung Märkisch-Oderland im Jugendamt und über meine/unsere Rechte nach Artikel 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie über Ansprechpartner in Datenschutzfragen zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in

Unterschrift Personensorgeberechtigte:r



Hinweise zum Antrag

Kinder im Alter von **einem Jahr bis zur Einschulung** haben einen Anspruch auf eine Mindestbetreuungszeit von **sechs Stunden täglich** und Kinder der **1. bis 4. Schuljahrgangsstufe** haben einen Mindestanspruch von **vier Stunden** täglich.

Kinder **bis zum vollendeten ersten Lebensjahr** und Kinder in der **5. und 6. Schuljahrgangsstufe** haben einen Rechtsanspruch, wenn ihre familiäre Situation eine Kindertagesbetreuung erforderlich macht.

Längere Betreuungszeiten sind zu gewährleisten, wenn die familiäre Situation des Kindes, insbesondere die Erwerbstätigkeit, die häusliche Abwesenheit wegen Erwerbssuche, die Aus- und Weiterbildung der Eltern oder ein besonderer Erziehungsbedarf dies erforderlich macht.

Kinder bis zum vollendeten ersten Lebensjahr sollen auch nach Wegfall der Anspruchsvoraussetzungen im Umfang der Mindestbetreuungszeit weiter betreut werden, jedoch nur in dem zuletzt in Anspruch genommenen Betreuungsangebot, in dem das Kind feste soziale Bindungen entwickelt hat.

Dem Antrag sind **geeignete Nachweise über das Alter des Kindes** (z. B. Kopie der Geburtsurkunde) beizufügen. Der **Antrag sollte maximal 3 Monate vor Betreuungsbeginn** eingereicht werden.

Von **Anfragen zum Bearbeitungsstand bitten wir abzusehen**. Planen Sie bei der Beantragung eine durchschnittliche Bearbeitungszeit von 6 Wochen ein.

Die **Betreuungsstunden in einer Kita**, nach der Eingewöhnungszeit, werden in 5er Schritten bewilligt. Dabei ist zu beachten, dass der gesetzliche Mindestanspruch (30 Stunden in der Woche) grundsätzlich nicht vom Jugendamt beschieden wird. **Ausnahmen** sind eine Betreuung außerhalb der Wohnortgemeinde (Wunsch- und Wahlrecht), eine Betreuung in einer Kindertagespflegestelle oder eine Betreuung im Land Berlin. Die Bescheidung der Betreuungsstunden beginnt bei **35 Stunden** in der Woche und **das Maximalste sind 55 Stunden** in der Woche.

Die **Betreuungsstunden in einer Horteinrichtung** werden auch in 5er Schritten bewilligt. Bitte beachten Sie, dass die Unterrichtszeit nicht zur Betreuungszeit im Hort gehört. Bei den Betreuungsstunden für die **1. bis 4. Schuljahrgangsstufe** wird der gesetzliche Mindestanspruch (20 Stunden in der Woche) grundsätzlich nicht vom Jugendamt beschieden. **Ausnahmen** sind eine Betreuung außerhalb der Wohnortgemeinde (Wunsch- und Wahlrecht), eine Betreuung in einer Kindertagespflege oder eine Betreuung im Land Berlin. Die Bescheidung der Betreuungsstunden beginnt bei **25 Stunden** in der Woche und **das Maximalste sind 35 Stunden** in der Woche. In der **5. und 6. Schuljahrgangsstufe** gibt es keinen gesetzlichen Mindestanspruch. Die Bescheidung der Betreuungsstunden beginnt bei **5 Stunden** in der Woche und **das Maximalste sind 20 Stunden** in der Woche.

Ihrem Antrag sind die unter **Punkt 4.1 Erwerbstätigkeit geforderten Nachweise** beizufügen. Die Nachweise dürfen **nicht älter als 3 Monate** zum Zeitpunkt der Beantragung sein bzw. zum Zeitpunkt des Betreuungsbeginnes.

Bei **Änderungen der Erwerbstätigkeit** oder der familiären Situation (z. B. Geburt Geschwisterkind) während des Bewilligungszeitraumes sind gemäß § 60 SGB I dem **Jugendamt unverzüglich mitzuteilen**.

Bei **fehlender Mitwirkung bzw. fehlenden/unvollständigen Angaben** durch den Antragsteller kann gemäß § 66 SGB I der **begehrte Anspruch versagt oder entzogen** werden.



Weitere Informationen zum Datenschutz und zu den Leistungen finden Sie im Serviceportal <https://service.lkmol.de/>.

Nummer:

MOL 51.38/0021

Version:

01.0





Anlage Person 1

Nachweis über eine selbstständige/nicht selbstständige Tätigkeit/ Ausbildung/Weiterbildung/Fortbildung und Studium

Angaben zum Kind

Familienname

Vorname

Anschrift

Aktenzeichen (wenn vorhanden)

Hiermit wird bescheinigt, dass

Frau/Herr

wohnhaft in

hauptberuflich beschäftigt ist bei

Name und Anschrift

nebenberuflich beschäftigt ist bei

Name und Anschrift

eine Aus-/Fort-/Weiterbildung
oder ein Studium absolviert bei

Name und Anschrift

an einer Maßnahme der
Arbeitsförderung teilnimmt bei

Name und Anschrift

eine selbstständige Tätigkeit
ausübt

Name der Tätigkeit/des Betriebes und Anschrift

Die Kopie der Gewerbeanmeldung oder ein ähnlicher Nachweis ist dem Antrag beizufügen.





Der Arbeits-/Bildungsort

ist identisch mit der o. g. Anschrift des Arbeitgebers/Bildungsträgers/vom selbstständigen Betrieb.

befindet sich an einem anderem Ort :

Das oben angekreuzte Verhältnis besteht seit dem _____ und ist

unbefristet.

befristet bis zum _____

Die oben genannte Person hat keine Elternzeit beantragt.

hat eine Elternzeit vom _____ bis _____ beantragt.

geht während der Elternzeit vom _____ bis _____ mit wöchentlichen _____ Stunden arbeiten.

Die oben genannte Person hat folgende Arbeitszeiten:

täglich _____ Stunden

wöchentlich _____ Stunden

veränderlich (bei Schicht-/Wechseldienst, Sprachkurse, etc.) wie folgt

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

Die oben genannte Person hat eine **tägliche Pausenzeit** von _____ Minuten und eine **tägliche Wegezeit** von der Kindertageseinrichtung zum Arbeits-/Bildungsort von _____ Minuten.

Der Fahrtweg wird folgender Maßen zurückgelegt:

mit dem Auto

mit den öffentlichen Verkehrsmittel

zu Fuß

Sonstiges: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift vom Arbeitgeber/Bildungsträger/
von der selbstständigen Person



Anlage Person 2

Nachweis über eine selbstständige/nicht selbstständige Tätigkeit/ Ausbildung/Weiterbildung/Fortbildung und Studium

Angaben zum Kind

Familienname

Vorname

Anschrift

Aktenzeichen (wenn vorhanden)

Hiermit wird bescheinigt, dass

Frau/Herr

wohnhaft in

hauptberuflich beschäftigt ist bei

_____ Name und Anschrift

nebenberuflich beschäftigt ist bei

_____ Name und Anschrift

eine Aus-/Fort-/Weiterbildung
oder ein Studium absolviert bei

_____ Name und Anschrift

an einer Maßnahme der
Arbeitsförderung teilnimmt bei

_____ Name und Anschrift

eine selbstständige Tätigkeit
ausübt

_____ Name der Tätigkeit/des Betriebes und Anschrift

Die Kopie der Gewerbeanmeldung oder ein ähnlicher Nachweis ist dem Antrag beizufügen.

Der Arbeits-/Bildungsort

ist identisch mit der o. g. Anschrift des Arbeitgebers/Bildungsträgers/vom selbstständigen Betrieb.

befindet sich an einem anderem Ort :

Das oben angekreuzte Verhältnis besteht seit dem _____ und ist

unbefristet.

befristet bis zum _____

Die oben genannte Person

hat keine Elternzeit beantragt.

hat eine Elternzeit vom _____ bis _____ beantragt.

geht während der Elternzeit vom _____ bis _____ mit wöchentlichen _____ Stunden arbeiten.

Die oben genannte Person hat folgende Arbeitszeiten:

täglich _____ Stunden

wöchentlich _____ Stunden

veränderlich (bei Schicht-/Wechseldienst, Sprachkurse, etc.) wie folgt

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

Die oben genannte Person hat eine **tägliche Pausenzeit** von _____ Minuten und eine **tägliche Wegezeit** von der Kindertageseinrichtung zum Arbeits-/Bildungsort von _____ Minuten.

Der Fahrtweg wird folgender Maßen zurückgelegt:

mit dem Auto

mit den öffentlichen Verkehrsmittel

zu Fuß

Sonstiges: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift vom Arbeitgeber/Bildungsträger/
von der selbstständigen Person