

Änderung der Betreuungszeiten bei den bewilligten Jugendhilfeleistungen



- Kindertagespflege
 Kindertageseinrichtung
 Hort/Sonstige

ab _____
(bzw. von - bis)

Aktenzeichen: _____

Eingangsstempel Jugendamt:

Sachbearbeiter:

| 1. Angaben zum Kind, für das Jugendhilfe beantragt wird | |
|---|--|
| Name, Vorname | |
| Anschrift | |
| Geburtsdatum | |

| 2. Begründung für die Änderung (Bitte Nachweise beifügen, z.B. Schichtplan, Auszug Arbeitszeitkonto, Nachweis über geänderte Arbeitszeiten etc.) |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| 3. Angaben zu den täglichen Betreuungszeiten (bitte Uhrzeiten angeben) | | |
|--|---|-------------------|
| Tag | <input type="checkbox"/> Krippe/Kindergarten <input type="checkbox"/> Schule/Hort | Tagespflegeperson |
| Montag | | |
| Dienstag | | |
| Mittwoch | | |
| Donnerstag | | |
| Freitag | | |
| Samstag | | |
| Sonntag | | |
| Stunden/Woche | | |
| Stunden/Monat * | | |

* Hinweis: Die monatlichen Betreuungsstunden errechnen sich aus der wöchentlichen Stundenzahl x 4,3 Wochen.

4. Erklärung des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin

- ✓ Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig.
- ✓ Bei fehlender Mitwirkung nach §§ 60 ff SGB I (z.B. fehlende Unterlagen) ist eine Leistungsgewährung nicht möglich
- ✓ Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, jede Änderung, die sich auf die Hilfestellung auswirken kann, dem Amt für Kinder, Jugendliche und Familien sofort und unaufgefordert mitzuteilen.
- ✓ Zu Unrecht gewährte Leistungen sind von mir/uns zurückzuerstatten.
- ✓ Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass notwendige Informationen bei anderen Sozialleistungsträgern eingeholt werden können. Diese Angabe ist freiwillig und kann von mir jederzeit widerrufen werden.
- ✓ Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass ich/wir nach § 90 SGB VIII i.V.m. der zur Zeit der Antragstellung gültigen Satzung über die Erhebung von Kostenbeiträgen in der Kindertagespflege im Landkreis Ravensburg zu einem Kostenbeitrag herangezogen werden kann/können.
- ✓ Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass ich/wir das Kostenrisiko tragen, bis ein Bewilligungsbescheid des Amtes für Kinder, Jugendlichen und Familien vorliegt. Mir/uns ist bekannt, dass die Übernahme der Betreuungskosten grundsätzlich erst **ab dem Monat des Antragsanlasses** erfolgt.

5. Datenschutzrechtlicher Hinweis

- ✓ Die Angaben zu diesem Antrag werden aufgrund der §§ 22 ff. Achte Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) sowie §§ 60 ff. SGB I erhoben. Sie werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt.
- ✓ Informationen zum Schutz personenbezogener Daten bei deren Verarbeitung durch das Landratsamt Ravensburg (Amt für Kinder, Jugendliche und Familien) nach Artikel 13 und Artikel 14 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf dem Informationsblatt wirtschaftliche Jugendhilfe auf der Internetseite des Landratsamtes Ravensburg unter www.rv.de/datenschutz-jugendamt
Auf Wunsch übersenden wir Ihnen diese Informationen auch in Papierform.
- ✓ Unsere Datenschutzbeauftragte erreichen Sie unter datenschutz@rv.de oder Tel. 0751/85-5100.

Ort, Datum

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreters/Vertreterin
bei gemeinsamem Sorgerecht Unterschrift beider gesetzlicher Vertreter

Nur bei Betreuung in der Tagespflege

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind mit diesem Betreuungsumfang bei mir betreut wird.

Ort, Datum

Name und Unterschrift der Tagespflegeperson