

An

Stadt Wilhelmshaven  
Jugendamt – Wirtschaftliche Jugendhilfe  
Schellingstraße 15  
26384 Wilhelmshaven

### Erhebungsbogen

Folgende Kindertagespflege soll ab dem \_\_\_\_\_ durchgeführt werden:

Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	

Angaben der Kindertagespflegeperson /Großtagespflege:

Name, Vorname Name der GTP	
Anschrift	
IBAN	

Geplante Betreuungszeiten:

	Von	Bis
<b>Montag</b>		
<b>Dienstag</b>		
<b>Mittwoch</b>		
<b>Donnerstag</b>		
<b>Freitag</b>		
<b>Samstag</b>		
<b>Sonntag</b>		

Daraus ergibt sich eine geplante vereinbarte Wochenbetreuungszeit von \_\_\_\_\_ Stunden.

**Ich als Kindertagespflegeperson beantrage hiermit für das o.g. Kind:**

- Eine pauschale Auszahlung der lfd. Geldleistung im Voraus  
(Schlussabrechnung zum 10. Januar und 10. Juli eines Jahres)
- Eine Auszahlung nach Einreichung der Betreuungsnachweise mit den tatsächlich geleisteten Betreuungsstunden

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kindertagespflegeperson

\_\_\_\_\_  
Stempel + Unterschrift FAKIS