

(Bitte ein zutreffendes Feld ankreuzen!)

Betreuungsbedarf	Kindertages- pflege (0-3 Jahre)	Krippe (0-3 Jahre)	Kindergarten (3 Jahre - Schuleintritt)	Hort (Klasse)				Hort (Klasse)	
				1	2	3	4	5	6
bis 4h (20 Wochenstunden)									
bis 5h (25 Wochenstunden)									
bis 6h (30 Wochenstunden)									
bis 7h (35 Wochenstunden)									
bis 8h (40 Wochenstunden)									
bis 9h (45 Wochenstunden)									
bis 10h									

4. erforderliche Nachweise (siehe Anlage 1/2)

KM KV

Erwerbstätigkeit erwerbssuchend/arbeitslos

freiberuflich/selbstständig Sonstiges,
(Gewerbean-/ummeldung bzw. beglaubigte
Steuernummer und Tätigkeitsnachweis) _____

Aus-/Fortbildung/ Studium/
Umschulung/ Bildungsmaßnahme

Sind Sie derzeit in Elternzeit?	Kindesmutter	<input type="checkbox"/> ja, von - bis:	<input type="checkbox"/> nein
	Kindesvater	<input type="checkbox"/> ja, von - bis:	<input type="checkbox"/> nein
Sind ggf. weitere Elternzeit(en) geplant (Datum)?	Kindesmutter	<input type="checkbox"/> ja, von - bis:	<input type="checkbox"/> nein
	Kindesvater	<input type="checkbox"/> ja, von - bis:	<input type="checkbox"/> nein

Hinweise:

- Die Behörde behält sich vor, in Abständen Überprüfungen vorzunehmen und Unterlagen (z.B. aktuellen Tätigkeitsnachweis) abzufordern. Die Nichtvorlage von Unterlagen kann eine Aufhebung des Verwaltungsaktes (Reduzierung auf die Mindestbetreuungszeit) zur Folge haben.

Erklärung der/des Antragsteller/s

Richtigkeit der Angaben

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind. Bei Änderungen in den Angaben (z.B. vorzeitige Beendigung der Ausbildung/ Maßnahme, Kündigung des Arbeitsverhältnisses, Wechsel des Arbeitgebers) ist ein Folgeantrag (Antragsformular und Tätigkeitsnachweis) zu stellen.

Die Stadt Cottbus/Chósebusz erfüllt ihre Informationspflicht nach § 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Nähere Angaben erhalten Sie unter

<http://www.cottbus.de/datenschutz> > Informationspflichten > Jugendamt > Prüfung des Rechtsanspruches für die Betreuung eines Kindes in einer Kindertagesstätte/Kindertagespflege

Ort/Datum _____

Unterschrift Kindesmutter _____

Unterschrift Kindesvater _____

Unterschrift Pflegeperson/Vormund _____

Sachbearbeitervermerksfeld:

Tätigkeitsnachweis der Kindesmutter/ Pflegemutter

Bescheinigung des Arbeitgebers/ des Maßnahme-/ Ausbildungsträgers
(bei Selbständigen zusätzlich zur Gewerbeanmeldung)

- Bitte vollständig ausfüllen! -

zum Antrag vom _____ für das/die Kind/er _____

Wir bescheinigen hiermit, dass Frau (Name, Vorname) _____

- bei uns seit/ ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** (inkl. Pausenzeiten) von _____ beschäftigt wird/ ist. (bei jeder Antragstellung auszufüllen)
- nach bestandener Probezeit* ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** (inkl. Pausenzeiten) von _____ weiterbeschäftigt wird. (*zum Probezeitende/nach Probezeit auszufüllen)
- während/ nach Beendigung* der Elternzeit ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** (inkl. Pausenzeiten) von _____ beschäftigt wird/ ist. (*Zutreffendes bitte unterstreichen)
ggf. weitere in Zukunft geplante Elternzeit:
- während/ nach Beendigung* der Elternzeit ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** (inkl. Pausenzeiten) von _____ beschäftigt wird/ ist. (*Zutreffendes bitte unterstreichen)

Arbeitszeit:

Schichtdienst: ja nein

Probezeit laut Vertrag: ja, bis _____ nein

Befristung laut Vertrag: ja, bis _____ nein

Arbeitsbeginn und -ende (Uhrzeiten):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Schicht 1/ Woche A							
Schicht 2/ Woche B							
Schicht 3							
...							
...							

tägliche Wegezeit (von der Kindertagesstätte zum Arbeitsort und zurück): _____

Arbeitsort: _____

nur vom Arbeitgeber/ Maßnahme-/ Bildungsträger auszufüllen

Ich versichere hiermit, dass die o. g. Angaben vollständig und richtig sind.

Stempel/ Unterschrift
(Arbeitgeber, Maßnahme-/
Bildungsträger)

Datum

Erklärung:

Ich versichere hiermit, dass die o. g. Angaben **vollständig und richtig** sind. **Änderungen** in meinen Verhältnissen, die für die Feststellung des Betreuungsbedarfes erheblich sind, habe ich gemäß § 60 SGB I **unverzüglich mitzuteilen**.

Ort, Datum

Unterschrift der Kindesmutter/ Pflegeperson

Tätigkeitsnachweis des Kindesvaters/ Pflegevaters

Bescheinigung des Arbeitgebers/ des Maßnahme-/ Ausbildungsträgers
(bei Selbständigen zusätzlich zur Gewerbeanmeldung)

- Bitte vollständig ausfüllen! -

zum Antrag vom _____ für das/die Kind/er _____

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr (Name, Vorname) _____

- bei uns seit/ ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** (inkl. Pausenzeiten) von _____ beschäftigt wird/ ist. (bei jeder Antragstellung auszufüllen)
- nach bestandener Probezeit* ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** (inkl. Pausenzeiten) von _____ weiterbeschäftigt wird. (*zum Probezeitende/nach Probezeit auszufüllen)
- während/ nach Beendigung* der Elternzeit ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** (inkl. Pausenzeiten) von _____ beschäftigt wird/ ist. (*Zutreffendes bitte unterstreichen)
ggf. weitere in Zukunft geplante Elternzeit:
- während/ nach Beendigung* der Elternzeit ab dem _____ mit einer **wöchentlichen Stundenzahl** (inkl. Pausenzeiten) von _____ beschäftigt wird/ ist. (*Zutreffendes bitte unterstreichen)

Arbeitszeit:

Schichtdienst:

ja nein

Probezeit laut Vertrag:

ja, bis _____ nein

Befristung laut Vertrag:

ja, bis _____ nein

Arbeitsbeginn und -ende (Uhrzeiten):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Schicht 1/ Woche A							
Schicht 2/ Woche B							
Schicht 3							
...							
...							

tägliche Wegezeit (von der Kindertagesstätte zum Arbeitsort und zurück): _____

Arbeitsort: _____

nur vom Arbeitgeber/ Maßnahme-/ Bildungsträger auszufüllen

Ich versichere hiermit, dass die o. g. Angaben vollständig und richtig sind.

Stempel/ Unterschrift
(Arbeitgeber, Maßnahme-/
Bildungsträger)

Datum

Erklärung:

Ich versichere hiermit, dass die o. g. Angaben **vollständig und richtig** sind. **Änderungen** in meinen Verhältnissen, die für die Feststellung des Betreuungsbedarfes erheblich sind, habe ich gemäß § 60 SGB I **unverzüglich mitzuteilen**.

Ort, Datum

Unterschrift des Kindesvaters/ Pflegeperson