



## Landratsamt Dillingen a.d.Donau

Amt für Kinder, Jugend und Familie  
Wirtschaftliche Jugendhilfe  
Große Allee 24  
89407 Dillingen a.d.Donau  
Tel.: 09071/51-415 oder -465  
E-Mail: [kita-tp@landratsamt.dillingen.de](mailto:kita-tp@landratsamt.dillingen.de)

Eingang beim  
Landratsamt Dillingen a.d.Do.

# Antrag auf Übernahme der Gebühren einer Tagespflege

nach §§ 22 - 24 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)

## für das Kind

**Dieser Antrag ist ausschließlich von den Personensorgeberechtigten vollständig auszufüllen!**

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Das Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____
Straße:	PLZ:
Ort:	→ Bitte legen Sie eine Kopie des Ausweises oder der Geburtsurkunde vor.
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Pfleger oder Vormund (ggf. Nachweis über das Sorgerecht beifügen)	
Aufenthaltsstatus bei Ausländer/Asylbewerber:	→ Bitte legen Sie eine Kopie des Aufenthaltstitels vor.

Als Personensorgeberechtigte/r beantrage/n ich/wir die Übernahme der Gebühren, beginnend ab  
**dem ersten Tag der Tagesbetreuung:**

(Datum)  
Bei Neuanträgen IMMER ausfüllen!

Voraussichtliche Dauer der Tagesbetreuung

<b>Beginn:</b> (Datum)	<b>Ende:</b> (Datum)
------------------------	----------------------

Voraussichtliche Betreuungszeiten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.

**Daraus errechnet sich eine wöchentliche Buchungszeit**

**von \_\_\_\_\_ Std. = Buchungskategorie (BK) \_\_\_\_\_**  
(siehe Seite 4)

	<p>Personensorgeberechtigt:  <input type="checkbox"/> <b>Kindsmutter</b>          oder  <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>Personensorgeberechtigt:  <input type="checkbox"/> <b>Kindsvater</b>          oder  <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>bzw.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Lebensgefährte (m/w/d)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Volljährige Mitbewohner (m/w/d)</b>  <b>im Haushalt des Kindes</b></p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>
Familienname			
Geburtsname			
Vorname/n			
Geburtstag			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Aufenthaltsstatus bei Ausländer/Asylbewerber			
Mit dem Vater bzw. der Mutter des Kindes verheiratet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Wohnort			
Telefonnummer:			
E-Mail-Adresse:			
<p>→ <b>Bitte legen Sie eine Kopie Ihrer Ausweise und oder der Aufenthaltserlaubnis diesem Antrag bei.</b></p>			

**Die Tagesbetreuung findet statt:**

<input type="checkbox"/> bei der Tagespflegeperson	Name und Anschrift der Tagespflegeperson	
<input type="checkbox"/> in der elterlichen Wohnung		
Die Tagespflegeperson ist weder verwandt oder verschwägert bis zum 3. Grad mit dem Tagespflegekind		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Gebühren für die Tagespflege wurden in den letzten sechs Monaten bereits übernommen durch

das **Jugendamt** \_\_\_\_\_ (z.B. Jugendamt Dillingen)

(Anschrift) \_\_\_\_\_

Mit dem Antrag sind von den **Personensorgeberechtigten** einzureichen:

- eine Kopie der Geburtsurkunde des Kindes (alternativ Ausweiskopie)
- Ausweiskopien bzw. Aufenthaltstitel der Personensorgeberechtigte(n)
- Formular Bestätigung durch die Kommune (mit Stempel und Unterschrift der zuständigen Gemeinde/Stadt oder Verwaltungsgemeinschaft)

Bei Erfordernis sind von den **Personensorgeberechtigten** zusätzlich einzureichen

- Formular Einkommen-/Ausgabennachweise mit den entsprechenden Nachweisen (nur wenn ein Antrag auf Ermäßigung bzw. Erlass des Kostenbeitrages gestellt wird).

Die **Tagespflegeperson** reicht folgende Unterlagen beim Amt für Kinder, Jugend und Familie Dillingen a.d.Donau ein:

- Kopie der Betreuungsvereinbarung zwischen Personensorgeberechtigten und der Tagespflegeperson
- Antrag auf Gewährung einer Geldleistung gem. §§ 23 - 24 SGB VIII für eine Tagespflegeperson

Ich/Wir stelle(n) einen

Antrag auf Ermäßigung bzw. Erlass Kostenbeitrages gem. § 90 Abs. 1 Nr. 3 Abs. 3 u. Abs. 4 SGB VIII. Ich/Wir werde(n) nachstehend meine/unsere wirtschaftlichen Verhältnisse noch darlegen. Dafür lege(n) ich/wir das Formular Einkommen-/Ausgabennachweise ausgefüllt und unterschrieben mit den entsprechenden Nachweisen bei.

Bei Bezug einer der nachfolgenden Leistungen ist es ausreichend, wenn der aktuelle Bewilligungsbescheid vorgelegt wird:

Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II (Bürgergeld)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hilfe zum Lebensunterhalt nach §§ 27 ff SGB XII	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Grundsicherungsleistungen nach §§ 41 ff SGB XII	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Leistungen nach §§ 2 und 3 AsylbLG (Asylbewerberleistungsgesetz)	
Bezug von Kinderzuschlag gem. § 6a des BKGG (Bundeskindergeldgesetz)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bezug von Wohngeld nach dem WoGG (Wohngeldgesetz)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## ODER

Ich/Wir verzichten auf die Darlegung meiner/unserer Einkommensverhältnisse und bin/sind mit der Zahlung des jeweils gültigen Kostenbeitrags einverstanden.

Betreuungs-kategorie	Betreuungszeit		Beitrag für 1. Kind	Beitrag für 2. Kind	Beitrag für 3. Kind
	täglich	wöchentlich in Std.	monatlich	monatlich	monatlich
BK 1	> 1 - 2 Std.	mehr als 5 bis 10 Stunden	95,00 €	67,00 €	38,00 €
BK 2	> 2 - 3 Std.	mehr als 10 bis 15 Stunden	134,00 €	94,00 €	54,00 €
BK 3	> 3 - 4 Std.	mehr als 15 bis 20 Stunden	166,00 €	116,00 €	66,00 €
BK 4	> 4 - 5 Std.	mehr als 20 bis 25 Stunden	193,00 €	135,00 €	77,00 €
BK 5	> 5 - 6 Std.	mehr als 25 bis 30 Stunden	214,00 €	150,00 €	86,00 €
BK 6	> 6 - 7 Std.	mehr als 30 bis 35 Stunden	229,00 €	160,00 €	92,00 €
BK 7	> 7 - 8 Std.	mehr als 35 bis 40 Stunden	247,00 €	173,00 €	99,00 €
BK 8	> 8 - 9 Std.	mehr als 40 bis 45 Stunden	267,00 €	187,00 €	107,00 €
BK 9	> 9 Std.	mehr als 45 Stunden	297,00 €	208,00 €	119,00 €

Stand: 01.01.2026

Bei Änderungen der Berechnungsgrundlagen erfolgt eine entsprechende Anpassung der Kostenbeiträge.

Ich/Wir versichere/n, dass ich/wir die Auskünfte nach bestem Wissen erteile/n. Ich/Wir weiß/wissen, dass falsche Angaben strafbar sind (§ 263 Strafgesetzbuch) sowie dass aufgrund falscher Angaben zu Unrecht gewährte Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Ich/Wir werde/n dem **Amt für Kinder, Jugend und Familie Dillingen a.d.Donau** folgende Änderungen in den familiären und wirtschaftlichen Verhältnissen während des Hilfebezuges **unaufgefordert** und unverzüglich mitteilen (Mitwirkungspflicht §§ 60 ff Sozialgesetzbuch I):

- Wechsel der **Anschrift / Wohnort**
- Veränderung der **Einkommens- und Familienverhältnisse**
- **Änderungen im Aufenthaltsstatus**
- **Austritt/Wechsel bei der Tagesmutter**

Die o.g. Daten werden nur zur Bearbeitung des Antrages erhoben und gespeichert. Von den Hinweisen zum Datenschutz unter [https://www.landkreis-dillingen.de/\\_Resources/Persistent/1/7/7/1777cf59113c15c7147e954d54d9159a8fa8176a/Hinweise%20zum%20Daten-schutz%20LRA.pdf](https://www.landkreis-dillingen.de/_Resources/Persistent/1/7/7/1777cf59113c15c7147e954d54d9159a8fa8176a/Hinweise%20zum%20Daten-schutz%20LRA.pdf) habe/n ich/wir Kenntnis genommen. Die Hinweise zum Datenschutz können zu dem bei dem für die Bearbeitung zuständigen Sachbearbeiter angefordert werden.

Datum

Unterschrift(en) der Personensorgeberechtigte(n)