

Beachten Sie, dass unvollständige Anträge zurückgeschickt und nicht bearbeitet werden.

Eingangsdatum:

Vervollständigt am:

Landeshauptstadt Potsdam
Fachbereich Kinder, Jugend und Familie
Bereich Kindertagesbetreuung
AG Fachmanagement Kita 234.2
Friedrich-Ebert-Straße 79/81
14469 Potsdam

Erstantrag

Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches auf Kindertagesbetreuung

Ein Erstantrag ist zu stellen, wenn Sie von der Landeshauptstadt Potsdam noch keinen Bescheid zur Feststellung des Rechtsanspruches auf Kindertagesbetreuung erhalten haben.

- Kinder im Alter von **0 bis zum vollendeten ersten Lebensjahr**
- Kinder im Alter von **1 bis zur Einschulung mit mehr als 6 Stunden** Betreuungsbedarf
- **Alle Kinder, die außerhalb von Potsdam betreut werden (Antrag auf Kostenübernahme beifügen)**

1. Angaben zum Kind

Name	Geburtsdatum
Vorname	
Gewöhnlicher Aufenthalt (Lebensmittelpunkt) des Kindes bei:	
<input type="checkbox"/> Eltern/Personensorgeberechtigten <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Wechselmodell (Nachweis erforderlich: siehe Seite 4)	
<input type="checkbox"/> Bei anderen Personen, z.B. Pflegepersonen (Anlage 3 „Pflegekind“ bitte beifügen)	

2. Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten/Pflegepersonen

Person 1 (P1): Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Person 2 (P2): Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____	Anschrift: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

Sollten Sie bisher noch keine Betreuung in Anspruch nehmen, geben Sie bitte den **Beginn der erstmaligen Eingewöhnung** an (TT.MM.JJJJ):

Bitte konkretes Datum eintragen.

Sollten Sie bereits eine Betreuung von bis zu 6 Stunden täglich (30 Wochenstunden) in Anspruch nehmen, geben Sie bitte den **Beginn des erhöhten Betreuungsumfanges** an (TT.MM.JJJJ):

Bitte konkretes Datum eintragen.

Für den Fall der **alleinigen Personensorge** weisen Sie dies nach, durch:

- Sorgerechtsbescheinigung/Negativattest
- Gerichtliche Entscheidung zum Sorgerecht

3. Erforderliche Nachweise

3.1. Angaben zur Elternzeit			
<input type="checkbox"/> Elternzeitvereinbarung mit dem Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2	von:	bis:
<input type="checkbox"/> Elternzeit in Selbstständigkeit (Selbstauskunft siehe Seite 4 und Bescheid Bundeselterngeld)	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2	von:	bis:
<input type="checkbox"/> Keine Elternzeit	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2		
Nachweise zu 3.1. sind als Anlage dem Antrag beizufügen.			
3.2. Tätigkeitsnachweis			
P1	P2	P1	P2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Erwerbssuche/Arbeitslosigkeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Freiberufliche Tätigkeit/Selbstständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ausbildung/Fortbildung/Studium/Praktikum
Nachweise zu 3.2. sind als Anlage dem Antrag beizufügen.			
3.3. Besonderer Erziehungsbedarf durch / während:		→ Bitte nur bei Bedarf ausfüllen!	
P1	P2		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gesundheitliche Einschränkungen	(Nachweis: ärztliches Attest, etc.)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Elternzeit mit jüngerem Geschwisterkind	(Nachweis: ärztliches Attest, Stellungnahme Hebamme, etc.)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sonstiges	(Nachweise, Begründungen)	
Eine schriftliche Stellungnahme zur familiären Situation kann beigefügt werden (Seite 4).			
Nachweise zu 3.3. sind als Anlage dem Antrag beizufügen.			

Name und Anschrift der Kindertagesbetreuungseinrichtung (KuKi, Krippe, Kindergarten) oder Kindertagespflegeperson (falls bereits bekannt):

4. Betreuungsbedarf des Kindes

Betreuungsbedarf	Krippe / Tagespflege		Kindergarten / Tagespflege
	0 – 1 Jahr	1 – 3 Jahre	3 Jahre – Einschulung
bis 6h (30 Wochenstunden)		Kein Antrag*	Kein Antrag*
bis 7h (35 Wochenstunden)			
bis 8h (40 Wochenstunden)			
bis 9h (45 Wochenstunden)			
bis maximal 10h (50 Wochenstunden)			

*Für Kostenübernahmen (für Kinder, die außerhalb von Potsdam betreut werden) können auch diese Felder, soweit zutreffend, angekreuzt werden.

Tägliche Wegezeit (von der Kindertagesbetreuungseinrichtung oder Kindertagespflegeperson zum Arbeitsort, zur Ausbildungsstätte, etc. und zurück)

P1: _____

P2: _____

Erklärung des/der Antragstellenden

Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben **richtig und vollständig** sind. **Änderungen** (z. B. Tätigkeit, Umzug, Namensänderung etc.) in meinen/unseren Verhältnissen, die für die Feststellung des Betreuungsbedarfs erheblich sind, habe/n ich/wir gemäß (gem.) § 60 Sozialgesetzbuch I **unverzüglich mitzuteilen**.

Mir/Uns ist bekannt, dass fehlende Mitwirkung bzw. fehlende/unvollständige Angaben durch den/die Antragstellenden, bis zur Nachholung der Mitwirkung/Angaben, zu einer Bescheidung der Mindestbetreuungszeit gem. § 1 **Kindertagesstättengesetz** führen kann.

Mir/Uns ist weiterhin bekannt, dass ich/wir bei falschen Angaben rückwirkend zur Kostenerstattung des tatsächlich in Anspruch genommenen Krippen-, Kindergartenplatzes bzw. der Kindertagespflegestelle herangezogen werde/n.

Datenschutz nach § 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO):

Ich habe die unter https://vv.potsdam.de/vv/Infoblatt_DS-GVO_20230620.pdf interlegten Informationen zur Umsetzung der Datenschutz-Grundverordnung zur Kenntnis genommen oder habe mir ein Informationsblatt zum Datenschutz zuschicken lassen und zur Kenntnis genommen.

Name Antragstellende/r P1 (Druckbuchstaben)

Name Antragstellende/r P2 (Druckbuchstaben)

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Anlage 1 - Tätigkeitsnachweis (darf nicht älter als 8 Monate sein)

Name und Geburtsdatum des Kindes: _____

Name, Vorname (P1): _____

Erwerbstätigkeit in Elternzeit
(bitte nur ausfüllen, wenn zutreffend)

Wöchentliche Arbeitszeit (inklusive Pausen) in Elternzeit beträgt: Stunden

Arbeitszeiten an folgenden Tagen (den **Arbeitsbeginn** und das **Arbeitsende** eintragen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von:							
bis:							

Zeitraum Erwerbstätigkeit in Elternzeit _____
(von TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ angeben!)

Erwerbstätigkeit

Wöchentliche Arbeitszeit (inklusive Pausen): Stunden, verteilt auf Tage die Woche.

Arbeitszeiten an folgenden Tagen (den **Arbeitsbeginn** und das **Arbeitsende** eintragen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von:							
bis:							

Schichtdienst ja (Zeitraumen: von _____ bis _____) nein

Gleitzeit ja (Zeitraumen: von _____ bis _____) nein

▪ Beginn der Erwerbstätigkeit
(1. Arbeitstag bei diesem Arbeitgeber) _____
(Bitte konkretes Datum angeben!)

▪ Beginn der Arbeitsaufnahme **nach** der Elternzeit _____
(Bitte konkretes Datum angeben!)

▪ Befristung des Arbeitsverhältnisses ja nein
wenn ja, Ende der Befristung _____
(Bitte konkretes Datum angeben!)

Die Erwerbstätigkeit ist in jedem Fall vom Arbeitgeber zu bestätigen!

Arbeitsstätte:

Bezeichnung und Anschrift

Bestätigung Arbeitgeber:

Datum, Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

Anlage 1 - Tätigkeitsnachweis (darf nicht älter als 8 Monate sein)

- Ich bin bei der Bundesagentur für Arbeit erwerbssuchend gemeldet.**

erwerbssuchend ab (TT.MM.JJJJ): _____

Nachweis zur Antragstellung bei der Bundesagentur für Arbeit (ggf. Bewilligungsbescheid) sowie geeignete **Nachweise der Eigenbemühungen zur Erlangung einer Erwerbstätigkeit sind beizufügen.**

- Fortbildung o. Ä.:**

_____ (von TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ angeben!)

Stundenumfang pro Woche _____ Stunden

Bestätigung vom Träger der Fortbildung:

_____ Datum, Stempel und Unterschrift

- Ausbildung:**

_____ (von TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ angeben!)

Stundenumfang pro Woche _____ Stunden inklusiv Pausen

Bestätigung Ausbildungseinrichtung:

_____ Datum, Stempel und Unterschrift

- Ich bin Student(in) / Schüler(in)**

Vollzeit Teilzeit Promotion (Nachweis der Promotion ist einzureichen)

Aktuelle Studienbescheinigung bzw. Schulbescheinigung ist einzureichen

- Sonstiges (Nachweis ist einzureichen)**

- Selbstständigkeit / freiberufliche Tätigkeit:**

Art der Tätigkeit: _____

Stundenumfang pro Woche _____ Stunden

Aktueller Nachweis zur Selbstständigkeit / freiberuflichen Tätigkeit (Bestätigung Finanzamt, Gewerbeanmeldung oder ähnliches) **ist einzureichen.**

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

Ort, Datum

Name und Unterschrift Antragstellende P1

Anlage 1 - Tätigkeitsnachweis (darf nicht älter als 8 Monate sein)

Name und Geburtsdatum des Kindes: _____

Name, Vorname (P2): _____

Erwerbstätigkeit in Elternzeit

(bitte nur ausfüllen, wenn zutreffend)

Wöchentliche Arbeitszeit (inklusive Pausen) in Elternzeit beträgt: Stunden

Arbeitszeiten an folgenden Tagen (den **Arbeitsbeginn** und das **Arbeitsende** eintragen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von:							
bis:							

Zeitraum Erwerbstätigkeit in Elternzeit _____
(von TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ angeben!)

Erwerbstätigkeit

Wöchentliche Arbeitszeit (inklusive Pausen): Stunden, verteilt auf Tage die Woche.

Arbeitszeiten an folgenden Tagen (den **Arbeitsbeginn** und das **Arbeitsende** eintragen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von:							
bis:							

Schichtdienst ja (Zeitraumen ist exemplarisch anzugeben) nein

Gleitzeit ja (Zeitraumen ist exemplarisch anzugeben) nein

▪ Beginn der Erwerbstätigkeit
(1. Arbeitstag bei diesem Arbeitgeber) _____
(Bitte konkretes Datum angeben!)

▪ Beginn der Arbeitsaufnahme **nach** der Elternzeit _____
(Bitte konkretes Datum angeben!)

▪ Befristung des Arbeitsverhältnisses ja nein
wenn ja, Ende der Befristung _____
(Bitte konkretes Datum angeben!)

Die Erwerbstätigkeit ist in jedem Fall vom Arbeitgeber zu bestätigen!

Arbeitsstätte: _____
Bezeichnung und Anschrift

Bestätigung Arbeitgeber: _____
Datum, Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

Anlage 1 - Tätigkeitsnachweis (darf nicht älter als 8 Monate sein)

- Ich bin bei der Bundesagentur für Arbeit erwerbssuchend gemeldet.**

erwerbssuchend ab (TT.MM.JJJJ): _____

Nachweis zur Antragstellung bei der Bundesagentur für Arbeit (ggf. Bewilligungsbescheid) sowie geeignete **Nachweise der Eigenbemühungen zur Erlangung einer Erwerbstätigkeit sind beizufügen.**

- Fortbildung o. Ä.:**

_____ (von TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ angeben!)

Stundenumfang pro Woche _____ Stunden

Bestätigung vom Träger der Fortbildung:

_____ Datum, Stempel und Unterschrift

- Ausbildung:**

_____ (von TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ angeben!)

Stundenumfang pro Woche _____ Stunden inklusiv Pausen

Bestätigung Ausbildungseinrichtung:

_____ Datum, Stempel und Unterschrift

- Ich bin Student(in) / Schüler(in)**

Vollzeit Teilzeit Promotion (Nachweis der Promotion ist einzureichen)

Aktuelle Studienbescheinigung bzw. Schulbescheinigung ist einzureichen

- Sonstiges (Nachweis ist einzureichen)**

- Selbstständigkeit / freiberufliche Tätigkeit:**

Art der Tätigkeit: _____

Stundenumfang pro Woche _____ Stunden

Aktueller Nachweis zur Selbstständigkeit / freiberuflichen Tätigkeit (Bestätigung Finanzamt, Gewerbeanmeldung oder ähnliches) **ist einzureichen.**

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

Ort, Datum

Name und Unterschrift Antragstellende P2