



familie im zentrum

Stadt Hameln Die Oberbürgermeisterin



Stadt Hameln • Postfach • 31784 Hameln

Stadt Hameln
Familie im Zentrum
Eugen-Reintjes-Haus
Osterstr. 46
31785 Hameln

Fachbereich 3
Bildung, Familie und Kultur
Abteilung: 31
Kultur, Familie, Jugend und Alter

FiZ – Familie im Zentrum
Osterstraße 46, 31785 Hameln
Telefon: 05151 – 202 3456
Fax: 05151 - 202-3480

Auskunft erteilt:
Sabine Kintscher
Durchwahl: 05151 – 202-3045

Erstantrag

auf anteilige Kostenerstattung von Elterngebühren im Bereich der Kindertagesbetreuung unter 3 Jahre

Antragsteller/in:

Erziehungsberechtigte/r:Geldinstitut:

Adresse: Bankleitzahl:

Betreutes Kind: Konto-Nr.:

Geburtsdatum des Kindes:Kontoinhaber/in:

Betreuungsmonat:

betreut vom bis:, von Uhr bisUhr; Anzahl Betreuungsstunden: ...

betreut vombis:, von Uhr bisUhr; Anzahl Betreuungsstunden: ...

betreut vombis:, von Uhr bisUhr; Anzahl Betreuungsstunden: ...

betreut vombis:, von Uhr bisUhr; Anzahl Betreuungsstunden: ...

betreut vombis:, von Uhr bis Uhr; Anzahl Betreuungsstunden: ...

Gesamtzahl der Betreuungsstunden im o.a. Monat: Stunden

Leistungen des Jugendamtes des Landkreises Hameln-Pyrmont zu obigem Betreuungsverhältnis:

- Ich/Wir erhalte/n keine Leistungen
- Ich/Wir erhalte/n anteilige Leistungen

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der o.a. Angaben.
Datum, Unterschrift Antragsteller/in

Hinweise zur Inanspruchnahme / Erstattung

1. Bei erstmaliger Beantragung oder bei Änderung der Betreuungsbedingungen ist ein Antrag auf Kostenübernahme beim Landkreis Hameln-Pyrmont zu stellen.
Der entsprechende Bescheid ist dem Antrag beizufügen.
2. Eine anteilige Erstattung der Betreuungskosten ist nur möglich, wenn sie höher liegen als der Elterngrundbetrag in Höhe von derzeit 99,00 €/Monat.
3. Die anteilige Erstattung der Betreuungskosten ist max. bis zum 31.07. (Ende des Kindergartenjahres) des Jahres möglich, in dem das Kind das 3. Lebensjahr vollendet hat.

Nicht durch die/den Antragsteller/in auszufüllen!

Betreuende Tagespflegeperson:

Ich bestätige der Stadt Hameln, dass ich oben genanntes Kind im

Monat an insgesamt Stunden betreut habe.

Name der Betreuungsperson:

.....
Datum, Unterschrift der Tagespflegeperson

FIZ-Tagespflegebüro

Tagespflegeportal

Prüfung der Angaben Datum, Sichtvermerk Tagespflegebüro

Besondere Hinweise:

.....

.....

Bankdaten:
Stadtsparkasse Hameln Kontonummer: 1636
IBAN DE04 2545 0000 0016 36
BIC NOLADE21HMS
Gläubiger ID DE7500100000069914

Sprechzeiten:
Mo. – Fr. 10.00 – 18.00 Uhr
Sa. 10.00 – 13.00 Uhr
und nach Vereinbarung

Postanschrift:
Stadt Hameln
Rathausplatz 1, 31785 Hameln
Umweltfreundlich erreichbar mit den Öffis,
Haltestelle: Stadtsparkasse