

ABRECHNUNG – Gemeinde Aichwald

Kommunale Förderbausteine

Angaben zur Kindertagespflegeperson:

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum*	
Adresse*	
Telefon*	
Steuer-ID*	
Name der Bank*	
Kontoinhaber*	
IBAN*	
BIC*	
Pflegeerlaubnis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

* nur bei Aufnahme der Tätigkeit und bei Veränderungen auszufüllen

Ich beantrage hiermit

<input type="checkbox"/> Erstattung der Abzüge für Abwesenheit (max. 5 Wochen Urlaub und 6 Wochen Krankheit im Jahr)	Vorlage des Abwesenheitsbescheids
<input type="checkbox"/> Erstattung der 2. Hälfte der Sozialversicherungskosten Anzahl der insgesamt von mir betreuten Tageskinder (TK) im Beantragungszeitraum: _____ Anzahl der TK aus Aichwald: _____ Name der Tageskinder aus Aichwald: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Vorlage des Erstattungsbescheids

ABRECHNUNG – Gemeinde Aichwald

Kommunale Förderbausteine

<input type="checkbox"/> Erstattung der Kosten für erweiterte polizeiliche Führungszeugnisse (für alle Haushaltsangehörigen ab 15 Jahren)	In Höhe von€ (Gebührennachweis ist beizufügen)
<input type="checkbox"/> Erstattung der Kosten für den Kurs Erste Hilfe am Kind (gilt nur für Erstantrag bei Aufnahme der Tätigkeit)	In Höhe von€ (Gebührennachweis ist beizufügen)
<input type="checkbox"/> Erstattung der Kosten für die Qualifizierungskurse für Kindertagespflegepersonen, abgeschlossen mit 300 UE am	In Höhe von€ (Gebührennachweis ist beizufügen)

Die erforderlichen Bescheinigungen und Nachweise sind beigelegt.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Kindertagespflegeperson