Antrag auf Kostenzuschuss für Kindertagespflegepersonen

Name_____

Anschrift_____

Telefon/E-Mail_____

Ich beantrage den Zuschuss für folgendes Tageskind

(Bitte beachten Sie, dass für jedes Kind ein Antrag auszustellen ist.)

Name	Vorname	Wohnort	Geburtsdatum

Der Bewilligungsbescheid des Kreisjugendamtes liegt bei.

- Ich verpflichte mich, jede Änderung im Betreuungsverhältnis durch den aktuellen Bewilligungsbescheid sofort dem AWO Kindertagespflege Schorndorf und Umgebung zu melden.
- Mir ist bekannt, dass es sich bei den Zuschüssen um Einnahmen aus selbständiger Arbeit handelt, die versteuert werden müssen.
- Ich versichere, dass ich das Merkblatt zur Kenntnis genommen habe und die Rahmenbedingungen anerkenne.
- Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass alle meine Angaben der Wahrheit entsprechen und korrekt sind.

Die Zuschüsse sollen auf folgendes Konto überwiesen werden:

Bank _____

BIC _____

IBAN_____

Ort, Datum_____ Unterschrift_____

Zurück an: AWO Kindertagespflege

AWO Kindertagespflege Schorndorf und Umgebung, Karlstraße 19 (im Familienzentrum), 73614 Schorndorf
Kindertagespflege@awo-rems-murr.de
07181-887720