



**Antrag auf Förderung
in Tagespflege
(für bereits bestehende Tagespflegeverhältnisse über den . _____ hinaus)**

Aktenzeichen 26/51.56. _____ (bitte angeben)

Antragsteller	Familiename	
	Vorname	
	Straße	
	Ort	
	Telefonnummer	

Die Übernahme der Tagespflegekosten wird vom _____ bis zum _____ beantragt.

Die Höhe der Betreuungsstunden sind seit letzter Antragsstellung unverändert.

Kind	Name	
	Vorname	
	Geburtsdatum	
	Anschrift	

Es ist bekannt, dass gem. § 60 Abs. 1 Nr. 2 Sozialgesetzbuch Teil I (SGB I – Allgemeiner Teil) wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich mitzuteilen hat.

Für den Fall, dass Veränderungen eingetreten sind, ist ein Folgeantrag auf Übernahme der Tagespflegekosten zu stellen. Dieser ist mit den erforderlichen Unterlagen beim kfd-Tagesmütter-Meschede e.V., Emhildisstr. 9, 59872 Meschede einzureichen.

Unterschrift/en:
Personensorgeberechtigte(r)

Personensorgeberechtigte(r)