



BAD SCHUSSENRIED

Stadt Bad Schussenried
Hauptamt
z. Hd. Frau Hohl
Wilhelm-Schussen-Straße 36
88427 Bad Schussenried

Telefon 07583 9401-125
Fax: 07583 9401-112
E-Mail: hohl@bad-schussenried.de

Zuschuss für die Betreuung von Kindern in der Tagespflege (Platzpauschale)

im Rahmen der Förderung von Tagespflegepersonen durch die Stadt Bad Schussenried

Ich beantrage einen Zuschuss für die Betreuung von Kindern in der Tagespflege für den Zeitraum:
(bitte nur einen Zeitraum auswählen)

- 01.01.20 ____ bis 30.06.20 ____
- 01.07.20 ____ bis 31.12.20 ____

Bitte auswählen:

- Die Auszahlung soll auf das von mir angegebene Konto erfolgen.
- Die Auszahlung soll auf das von mir in der Abtretungserklärung (bitte mit dem Antrag vorlegen) genannten Konto erfolgen.

Angaben zum/zur Antragsteller/in

Name, Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Telefon oder E-Mail
(für Rückfragen) _____

Laut meiner aktuellen Pflegeerlaubnis darf ich bis zu _____ Kinder gleichzeitig betreuen.

Bankverbindung (Angaben nicht notwendig, wenn Abtretungserklärung vorliegt):

Bezeichnung Kreditinstitut _____

IBAN _____

Kontoinhaber _____

Dem Antrag sind folgende Anlagen beigefügt:

- Ausgefüllte Anlage 1 zum Antrag auf die Platzpauschale
- Kopie der gültigen Pflegeerlaubnis für den Antragszeitraum

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die von der Stadt Bad Schussenried bezuschussten Leistungen bei keiner anderen Gemeinde geltend gemacht wurden bzw. werden.

Ich willige darin ein, dass die von mir gemachten Angaben an den Landkreis Biberach und den Tagesmütter- und Elternverein im Landkreis Biberach e. V. weitergeleitet und von dort überprüft werden können.

Ort, Datum

Unterschrift

Wichtiger Hinweis:

Die Stadt Bad Schussenried gewährt Zuschüsse (Platzpauschale) für die Betreuung von Kinder aus Bad Schussenried in der Tagespflege gemäß den ab 01.01.2023 gültigen Förderrichtlinien.