

Änderung der Betreuungszeiten

		3
bei den bewi	lligten Jugendhilfeleistung	en Eingangsstempel Jugendamt:
☐ Kindertag	espflege	
	eseinrichtung	Sachbearbeiter:
Hort/Sons	tige	
ab (bzw. von - bis)		
Aktenzeichen:		
1. Angaben zum Ki	nd, für das Jugendhilfe beantragt wird	
Name, Vorname		männlich weiblich
Anschrift		
Geburtsdatum, -ort		Staatsangehörigkeit:
2. Begründung für	die Änderung	
	eifügen, z.B. Schichtplan, Auszug Arbeitszei	tkonto, Nachweis über geänderte
Arbeitszeiten, etc.)	
	täglichen Betreuungszeiten (bitte Uhrzeit	
Tag	☐ Krippe/Kindergarten ☐ Schule/Hort	Tagespflegeperson
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

Stunden/Woche

Stunden/Monat *

^{*} Hinweis: Die monatlichen Betreuungsstunden errechnen sich aus der wöchentlichen Stundenzahl x 4,3 Wochen.

4. Erklärung der/des gesetzlichen Vertreters/Vertreterin

- ✓ Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Die Folgen nicht richtig gemachter Angaben sind mir/uns bekannt.
- ✓ Bei fehlender Mitwirkung nach §§ 60 ff. SGB I (z.B. fehlende Unterlagen) ist eine Leistungsgewährung nicht möglich.
- ✓ Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, jede Änderung, die sich auf die Hilfegewährung auswirken können, dem Jugendamt sofort und unaufgefordert mitzuteilen.
- ✓ Zu Unrecht gewährte Leistungen sind von mir/uns zurückzuerstatten.
- ✓ Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass notwendige Informationen bei anderen Sozialleistungsträgern eingeholt werden können. Diese Angabe ist freiwillig und kann von mir jederzeit widerrufen werden.
- ✓ Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass ich/wir das Kostenrisiko tragen, bis ein Bewilligungsbescheid des Jugendamtes vorliegt. Mir/uns ist bekannt, dass die Übernahme der Betreuungskosten grundsätzlich erst ab dem Monat des Antrageingangs erfolgt.

5. Datenschutzrechtlicher Hinweis

- ✓ Die Angaben zu diesem Antrag werden aufgrund der §§ 22 ff. Achtes Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) sowie §§ 60 ff. SGB I erhoben. Sie werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt.
- ✓ Personenbezogene Daten werden im gesetzlich zulässigen Rahmen gespeichert und verarbeitet.
- ✓ Sie können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden.
- ✓ Unsere Datenschutzbeauftragte erreichen Sie unter datenschutz@rv.de oder Tel. 0751/855100.

Ort, Datum	Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreters/Vertreterin bei gemeinsamem Sorgerecht Unterschrift beider gesetzlicher Vertreter
Hiermit wird bestätig	gt, dass das Kind mit diesem Betreuungsumfang bei mir betreut wird.
Ort, Datum	Name und Unterschrift der Tagespflegeperson