



Name und Anschrift des Trägers (Stempel)

Stadt Leipzig
Amt für Jugend und Familie
Abt. Verwaltung und Verhandlungsmanagement
SG 51.12 - Finanzierung
Naumburger Straße 26
04229 Leipzig

Antrag für das Jahr 2023
auf Erstattung der
nachgewiesenen zusätzlichen

- Mietkosten

1. Anfordernde Stelle

Name des Trägers

Anschrift (Str., PLZ, Ort)

Auskunft erteilt (Name)

Telefon/ Fax/ E-Mail

2. Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN

Bankinstitut

BIC

3. Name der Tagespflegeperson

(Name, Vorname)

4. Beginn der Tätigkeit beim o. g. Träger

(mit Datum ab)

5. Bei Beendigung der Tätigkeit beim o. g. Träger

(mit Datum vom)

6. Bei Wechsel des Trägers

(mit Datum zum und Name des neuen Trägers)

7. Abrechnungszeitraum:

(von - bis)

8. Unterbrechung der Tagespflegetätigkeit für einen oder mehrere volle Monate ohne Belegung (z. B. Elternzeit, Kur, längere Krankheit etc.)

(von - bis)

Erklärung des Trägers:

Alle eingereichten Nachweise zu den aufgewendeten Mietkosten der o. g. Tagespflegeperson wurden geprüft und anhand vollständiger Unterlagen belegt. Wir erklären die Richtigkeit der nachstehenden Angaben.

Datum

Unterschrift(en) des/der Zeichnungsberechtigten des Trägers

Name der Tagespflegeperson

Name des Trägers

Antrag auf Erstattung zusätzlicher Mietkosten

Antragsjahr
2023

gemäß Stadtratsbeschluss DS-00712/14-DS-03-NF-04 vom 13.12.2017 kann die Tagespflegeperson bei der Stadtverwaltung erhöhte Sachkosten prüfen lassen, wenn die Mietkosten (für angemietete Räume oder im eigenen Haushalt) im Vergleich zum absoluten Berechnungswert der Sachkostenpauschale überschritten werden.

(Anspruch besteht nur, wenn die Kaltmiete pro Quadratmeter den im Sachaufwand bereits enthaltenen Betrag von 6,77 €/m² in 2023 übersteigt)

Voraussetzung: Tagespflegestelle ist im Antragszeitraum mit mindestens einem Kind belegt.

Anschrift Betreuungsort	
PLZ und Ort	
Antragszeitraum	
Anzahl der Kinder laut Pflegeerlaubnis	Kinderanzahl : _____ für den Zeitraum von _____ bis _____ /2023 Kinderanzahl : _____ für den Zeitraum von _____ bis _____ /2023 Kinderanzahl : _____ für den Zeitraum von _____ bis _____ /2023
Betreuungsart	<input type="checkbox"/> in angemieteten Räumen <input type="checkbox"/> im Haushalt der TPP
Mietbeginn lt. Mietvertrag	
Sind Sie mit dem Vermieter verheiratet, besteht eine eingetragene Lebenspartnerschaft oder ein Verwandtschaftsverhältnis des 1. oder 2 Grades (Eltern, Kinder, Großeltern, Enkel, Geschwister, Halbgeschwister, Adoptionsfall) ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kaltmiete bei Mietbeginn	_____ €
Hat sich die Kaltmiete seit Mietbeginn geändert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
falls ja: Wie hoch ist Ihre aktuelle Kaltmiete?	_____ €
Datum der letzten Anpassung der Kaltmiete	____ . ____ . ____
Hinweis: Bei Mietanpassungen bis einschließlich 31.12.2023 sind dem Antrag alle Mietanpassungen ab Mietbeginn beizufügen.	

- notwendige Unterlagen:**
- vollständiger Mietvertrag mit Angaben zur Quadratmeterzahl und der Kaltmiete (einmalig bei Erstantrag)
 - Nachweis der Mietzahlung im Monat September (z. B. Kontoauszug)
 - ggf. alle vollständigen Schreiben zur Anpassung der Kaltmiete

Erklärung der Tagespflegeperson:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben in diesem Antragsbogen.

Datum

Unterschrift der Tagespflegeperson