

Name der Tagespflegeperson

Name des Trägers

Antrag auf Erstattung zusätzlicher Mietkosten

Antragsjahr
2020

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 6,18 €/m² in 2020 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 _____ /2020 Kinderanzahl : _____ für den Zeitraum von _____ bis _____ /2020 Kinderanzahl : _____ für den Zeitraum von _____ bis _____ /2020
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 31.12.2020 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