

Kindertagespflegeperson	
Nachname, Vorname	Telefon-Nr.

bitte senden an:

PiB-Kindertagespflege
 Abrechnung Kindertagespflege
 Bahnhofstr. 28-31
 28195 Bremen

Info Monatszettel

Monatszettel, Mitteilung zur Abrechnung des Pflegegeldes

August	bis September	bis Oktober	➔	Stichtag 10.02.
bis November	bis Dezember	bis Januar	➔	
bis Februar	bis März	bis April	➔	Stichtag 10.08.
bis Mai	bis Juni	bis Juli	➔	

Der Monatszettel gilt für alle vergangenen Monate bis zum angekreuzten Monat. Wichtig: Alle Schließtage während dieses Zeitraumes werden eingetragen. Bei Schließtagen mit Vertretung wird der Monatszettel direkt im Anschluss eingereicht, damit die Vertretungsperson ihre Vergütung erhält. Schließtage aufgrund von Corona/Quarantäne teilen Sie uns bitte ebenfalls umgehend mit.

Spätestens zum Stichtag ist der Monatszettel für alle zugeordneten Monate auszufüllen.

Schließtage aufgrund von	Urlaub	Von: bis Anzahl Tage:
		Von: bis Anzahl Tage:
		Von: bis Anzahl Tage:
	Krankheit	Von: bis Anzahl Tage: Vertretung: <input type="checkbox"/> Corona
		Von: bis Anzahl Tage: Vertretung: <input type="checkbox"/> Corona
		Von: bis Anzahl Tage: Vertretung: <input type="checkbox"/> Corona
	Fortbildung	Von: bis Anzahl Tage: Vertretung:
		Von: bis Anzahl Tage: Vertretung:
		Die TaPs war geschlossen: <input type="checkbox"/> als Ausgleich für Wochenend-/Abendtermine <input type="checkbox"/> an den Fobi-Tagen
	Test / Quarantäne	Von: bis Anzahl Tage: Vertretung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein.
		<input type="checkbox"/> Test am: <input type="checkbox"/> Anordnung zur Quarantäne vom
		Nachgewiesen infiziert: <input type="checkbox"/> selbst ohne Symptome <input type="checkbox"/> Tageskind <input type="checkbox"/> Sonstige
<input type="checkbox"/> Risikogebiet: Einreise dort am: Rückkehr am:		
Eine Kopie der Anordnung des Gesundheitsamtes / ärztl. Bestätigung liegt bei.		

Ich bestätige, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind. Die Fortbildungen habe ich mit meiner Fachberatung abgesprochen.

Bremen, den
 Unterschrift Kindertagespflegeperson

Mitteilung Betreuungszeiten zur Abrechnung des Pflegegeldes

Name:

Ich habe für folgende Kinder Vertretung / Ferienbetreuung im Übergang zur KiTa gemacht:

Betreuungszeit	Name Kind:..... für KTHPP:..... Grund:.....						Tage gesamt
	Datum	von	bis	Datum	von	bis	Stunden gesamt
Ort der Betreuung: <input type="checkbox"/> bei mir; <input type="checkbox"/> bei den Eltern; <input type="checkbox"/> Externe TaPs; <input type="checkbox"/> bei KTHPP							
Betreuungszeit	Name Kind:..... für KTHPP:..... Grund:.....						Tage gesamt
	Datum	von	bis	Datum	von	bis	Stunden gesamt
Ort der Betreuung: <input type="checkbox"/> bei mir; <input type="checkbox"/> bei den Eltern; <input type="checkbox"/> Externe TaPs; <input type="checkbox"/> bei KTHPP							
Betreuungszeit	Name Kind:..... für KTHPP:..... Grund:.....						Tage gesamt
	Datum	von	bis	Datum	von	bis	Stunden gesamt
Ort der Betreuung: <input type="checkbox"/> bei mir; <input type="checkbox"/> bei den Eltern; <input type="checkbox"/> Externe TaPs; <input type="checkbox"/> bei KTHPP							
Betreuungszeit	Name Kind:..... für KTHPP:..... Grund:.....						Tage gesamt
	Datum	von	bis	Datum	von	bis	Stunden gesamt
Ort der Betreuung: <input type="checkbox"/> bei mir; <input type="checkbox"/> bei den Eltern; <input type="checkbox"/> Externe TaPs; <input type="checkbox"/> bei KTHPP							
Betreuungszeit	Name Kind:..... für KTHPP:..... Grund:.....						Tage gesamt
	Datum	von	bis	Datum	von	bis	Stunden gesamt
Ort der Betreuung: <input type="checkbox"/> bei mir; <input type="checkbox"/> bei den Eltern; <input type="checkbox"/> Externe TaPs; <input type="checkbox"/> bei KTHPP							
Sonstiges							Summe Stunden