

Kindertagespflegeperson
Nachname, Vorname
E-Mail / Telefon tagsüber

bitte senden an:

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

Info Aktivität

Folgende Aktivität ist im Rahmen der Betreuung in der Kindertagespflege geplant:

Aktivität:	Datum:
------------	--------

Ausgaben	geplante Kosten	tatsächliche Kosten
1.		
2.		
3.		
4.		
Kosten gesamt		
Anzahl Kinder		
Kosten pro Kind		

Datum

Unterschrift Kindertagespflegeperson

Sorgeberechtigte*r	
Anschrift	
Name des Kindes	
Bremen Pass <input type="checkbox"/> Kopie liegt bei	Mein Kind hat einen Bremen-Pass vom bis Ich beantrage bei der senatorischen Behörde einen Zuschuss in Höhe von € durch das Bildungs- und Teilhabepaket. Die Ausgabe soll direkt an die Tagespflegeperson erstattet werden.
gemäß Regelung	<input type="checkbox"/> SGB II <input type="checkbox"/> SGB XII <input type="checkbox"/> AsylbLG <input type="checkbox"/> Wohngeld / Kinderzuschlag

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte*r / Eltern

nur zur PiB-internen Bearbeitung:

Zahlbetrag	Zahlliste	PiB-Sachbearbeitung
------------	-----------	---------------------