



Bezirk Niederbayern  
-Sozialverwaltung-  
Am Lurzenhof 3c  
84036 Landshut

Az. 19 /



Erstantrag       Wiederholungsantrag

**zum Abschluss einer Vergütungsvereinbarung auf der Grundlage des Bayer. Rahmenvertrages nach § 79 Abs. 1 SGB XII für Teilstationäre Angebote zur Tagesbetreuung für behinderte oder von einer Behinderung bedrohte Kinder im Sinne des § 53 SGB XII in Kindertageseinrichtungen im Sinne des Art. 2 Abs. 1 BayKiBiG (T-K-KITA)**

### 1. Kindertageseinrichtung

Name	
PLZ/Ort	
Straße	
Telefon (mit Vorwahl)	
E-Mail-Adresse	
Name des Ansprechpartners	
Anzahl der Plätze laut Betriebserlaubnis	

### 2. Träger der Kindertageseinrichtung

Name	
PLZ/Ort	
Straße	
Telefon (mit Vorwahl)	
E-Mail-Adresse	
Name des Ansprechpartners	
Bankverbindung des Trägers	
(IBAN)	

### 3. Für folgende Kinder werden für das Kindergartenjahr 2017/2018 Leistungen der integrativen Tagesbetreuung in der Kindertageseinrichtung beantragt:

Name, Vorname	Geburtsdatum	tägliche/wöchentliche Betreuungszeit
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

**4. Fachdienst/Fachdienste**

- Zusätzlich wird die Übernahme der Kosten für die Inanspruchnahme eines Fachdienstes (die Qualifikation ist durch geeignete Nachweise darzulegen) im Sinne der Rahmenleistungsvereinbarung für folgende Kinder beantragt:**

Name, Vorname des Kindes	Bezeichnung/Name des Fachdienstes, Qualifikation

**5. Sachausstattung**

- Die Gewährung der Kostenpauschale für notwendigen behinderungsbedingten Mehraufwand bei der Sachausstattung (insbesondere Spiel- und Lernmaterial) wird beantragt.**

- Erstantrag:**

**Das individuelle Leistungsangebot/Leistungsvereinbarung – mit den erforderlichen Anlagen – liegt bei.**

- Wiederholungsantrag:**

**Die Angaben und Rahmenbedingungen der Leistungsvereinbarung vom \_\_\_\_\_ haben weiterhin Bestand.**

- Ein individuelles Leistungsangebot/Leistungsvereinbarung für die Inanspruchnahme eines Fachdienstes liegt bei.**

.....

Ort, Datum

.....

Stempel und Unterschrift des Trägers