

**Landkreis Lüchow-Dannenberg**  
 Fachdienst 51 – Jugend – Familie – Bildung  
 - Kindertagesbetreuung -  
 Königsberger Str. 10  
 29439 Lüchow (Wendland)

**Eingang:**

Ansprechpartner: Herr Möller  
 Zimmer B 225  
 Tel. 05841/120-335 / Fax 05841/120-88514  
 E-Mail: kita@luechow-dannenberg.de

**Änderungsmitteilung / Gesamtabrechnung der Betreuungsstunden**

für den Bewilligungszeitraum \_\_\_\_\_

**Tagespflege-Kind**

Name, Vorname, geb. am	
Tagespflegeperson	

**Anerkennung der tatsächlich geleisteten Betreuungsstunden**

Die Gesamtabrechnung des Tagespflegegeldes (siehe Seite 2 / Rückseite) für den oben genannten Bewilligungszeitraum ergibt	
<input type="checkbox"/> Mehrstunden	<input type="checkbox"/> Minderstunden
an tatsächlich geleisteten Betreuungsstunden.	
Die monatlichen Stundenabrechnungen für den oben genannten Zeitraum sind beigelegt.	

**Abrechnung der tatsächlich geleisteten Betreuungsstunden**

Es wird gebeten, diese Änderung im Betreuungsumfang zu berücksichtigen und	
<input type="checkbox"/>	die Mehrstunden zu übernehmen, da diese während der Arbeitszeit / Schulzeit angefallen sind.
<input type="checkbox"/>	die Minderstunden mit dem Betreuungsbedarf für die anschließende Folgemonate zu verrechnen.
<input type="checkbox"/>	die sich aus den Minderstunden ergebende Rückforderung zu errechnen. Das zuviel geleistete Tagespflegegeld wird
<input type="checkbox"/>	von der/dem Antragsteller/in zurückgezahlt.
<input type="checkbox"/>	von der Tagespflegeperson erstattet.

**Änderung des Betreuungsumfanges**

Es wird gebeten,	
<input type="checkbox"/>	ab dem _____ die monatliche Betreuungszeit von _____ Stunden zu berücksichtigen.
<input type="checkbox"/>	ab dem _____ die Zahlung der Jugendhilfe / Tagespflegegeld einzustellen. Der Aufhebungsvertrag bzw. die Kündigung des Betreuungsvertrages ist beigelegt.

Ort, Datum	Tagespflegeperson	Antragsteller/in / sorgeberechtigte Person
------------	-------------------	--

**Landkreis Lüchow-Dannenberg**  
 Fachdienst 51 – Kinder – und Jugendhilfe  
 SG Kindertagesbetreuung  
 Königsberger Str. 10  
 29439 Lüchow (Wendland)

Ansprechpartner:  
 Herr Möller  
 Zimmer B 225  
 Tel. 05841/120-335 / Fax 05841/120-88514  
 E-Mail: kita@luechow-dannenberg.de

## Gesamtabrechnung der Betreuungsstunden

für den Bewilligungszeitraum \_\_\_\_\_

Monat	Betreuungsstunden		Mehrstunden +	Minderstunden -
	vereinbart und bezahlt	tatsächlich geleistet		
gesamt				
Mehr- / Minder- stunden				

Ort, Datum	Tagespflegeperson	Antragsteller/in / sorgeberechtigte Person
------------	-------------------	--