

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

<input type="checkbox"/>	August	<input type="checkbox"/>	bis September	<input type="checkbox"/>	bis Oktober	➔	Stichtag <b>10.02.</b>
<input type="checkbox"/>	bis November	<input type="checkbox"/>	bis Dezember	<input type="checkbox"/>	bis Januar	➔	
<input type="checkbox"/>	bis Februar	<input type="checkbox"/>	bis März	<input type="checkbox"/>	bis April	➔	Stichtag <b>10.08.</b>
<input type="checkbox"/>	bis Mai	<input type="checkbox"/>	bis Juni	<input type="checkbox"/>	bis Juli	➔	

Durch ein Kreuz neben dem Monat kennzeichnen Sie den Monat, für den der Monatszettel gilt. Wurde für vergangene Monate des laufenden Kita-Jahres noch kein Monatszettel eingereicht, gilt der Monatszettel für alle Monate bis zu dem angekreuzten Monat. Wichtig: Alle Schließtage während dieses Zeitraumes werden eingetragen. Bei Schließzeiten mit Vertretung wird der Monatszettel Anfang des Folgemonats eingereicht, damit die Vertretungsperson ihre Vergütung erhält.

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: .....
		Von: ..... bis ..... Anzahl Tage: ..... Vertretung: .....
		Von: ..... bis ..... Anzahl Tage: ..... Vertretung: .....
	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	

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

Bremen, den .....  
 Unterschrift Kindertagespflegeperson

# Monatszettel, Mitteilung zur Abrechnung des Pflegegeldes

Name: .....

Ich habe für folgende Kinder Vertretung gemacht:

Vertretung	Name Kind:..... für KTHP:..... Grund:.....						Tage gesamt
	Datum	von	bis	Datum	von	bis	Std. ges.
Ort der Betreuung: <input type="checkbox"/> bei mir; <input type="checkbox"/> bei den Eltern; <input type="checkbox"/> Externe TaPs; <input type="checkbox"/> bei KTHP							
Vertretung	Name Kind:..... für KTHP:..... Grund:.....						Tage gesamt
	Datum	von	bis	Datum	von	bis	Std. ges.
Ort der Betreuung: <input type="checkbox"/> bei mir; <input type="checkbox"/> bei den Eltern; <input type="checkbox"/> Externe TaPs; <input type="checkbox"/> bei KTHP							
Vertretung	Name Kind:..... für KTHP:..... Grund:.....						Tage gesamt
	Datum	von	bis	Datum	von	bis	Std. ges.
Ort der Betreuung: <input type="checkbox"/> bei mir; <input type="checkbox"/> bei den Eltern; <input type="checkbox"/> Externe TaPs; <input type="checkbox"/> bei KTHP							
Vertretung	Name Kind:..... für KTHP:..... Grund:.....						Tage gesamt
	Datum	von	bis	Datum	von	bis	Std. ges.
Ort der Betreuung: <input type="checkbox"/> bei mir; <input type="checkbox"/> bei den Eltern; <input type="checkbox"/> Externe TaPs; <input type="checkbox"/> bei KTHP							
Vertretung	Name Kind:..... für KTHP:..... Grund:.....						Tage gesamt
	Datum	von	bis	Datum	von	bis	Std. ges.
Ort der Betreuung: <input type="checkbox"/> bei mir; <input type="checkbox"/> bei den Eltern; <input type="checkbox"/> Externe TaPs; <input type="checkbox"/> bei KTHP							
Sonstiges							Std. ges.