

Aufnehmendes Jugendamt (Stempel)

Geschäftszeichen

Anlage 2b

Bearbeiter



Fax

Datum

## Zur Vorbereitung der KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG

**für Kinder, die einen Anspruch auf Förderung in einer Tageseinrichtung im Land Berlin haben und eine**

**Förderung im Land Brandenburg erhalten wollen** auf der Grundlage des Staatsvertrages zwischen dem Land Berlin und dem Land Brandenburg über die gegenseitige Nutzung von Plätzen in Einrichtungen der Kindertagesbetreuung

**Mit Leistungsbescheid des Bezirksamtes (Jugendamt)**

von Berlin

vom \_\_\_\_\_ wurde

für das Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--

Wohnanschrift des Kindes

### folgender Betreuungsumfang festgestellt:

- einen Halbtagsplatz (mindestens 4 Stunden bis höchstens 5 Stunden täglich)
- einen Teilzeitplatz (über 5 Stunden bis höchstens 7 Stunden täglich)
- einen Ganztagsplatz (über 7 Stunden bis höchstens 9 Stunden täglich)
- einen erweiterten Ganztagsplatz (über neun Stunden)

**Dies entspricht im Land Brandenburg einem tgl. Betreuungsanspruch von \_\_\_\_\_ Stunden.**

- Das Kind hat aufgrund der nachgewiesenen Behinderung **laut Bescheid des zuständigen Sozialleistungsträgers (Anlage)** einen Anspruch auf Eingliederungshilfe nach § 35 a des Achten Buches Sozialgesetzbuch / nach §§ 53/54 des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch und erhält somit eine zusätzliche personelle Hilfe.

Die Kosten für die zusätzliche Förderung betragen **laut Bescheid des die Leistung erbringenden Brandenburger Sozialleistungsträgers (Anlage)**

\_\_\_\_\_ € monatlich.

Die Regelkosten für die Betreuung des Kindes betragen z.Zt.

\_\_\_\_\_ € monatlich.

Die Kosten für die Betreuung des Kindes betragen insgesamt z.Zt.

\_\_\_\_\_ € monatlich.

Darin enthalten sind die Kosten für Essen in Höhe von

\_\_\_\_\_ € monatlich.

Die ausgewiesenen Kosten entsprechen den tatsächlichen Kosten des aufnehmenden Jugendamtes/ Gemeinde und sind nicht höher als die entsprechenden Kostensätze Berlins.

Im Auftrag

Bezirksamt von Berlin (Jugendamt) - Stempel -

Geschäftszeichen

Bearbeiter



Fax

Datum

## KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG

**für Kinder, die einen Anspruch auf Förderung in einer Tageseinrichtung im Land Berlin haben und eine Förderung im Land Brandenburg erhalten wollen** auf der Grundlage des Staatsvertrages zwischen dem Land Berlin und dem Land Brandenburg über die gegenseitige Nutzung von Plätzen in Einrichtungen der Kindertagesbetreuung

Die og. Kosten werden übernommen.

Die og. Kosten werden befristet bis zum \_\_\_\_\_ übernommen,

weil

---

---

---

Im Auftrag