

**Antrag auf Bezuschussung von Kinderbetreuungskosten /Betreuungskosten bei Pflege von Personen
bei Dienstreisen, dienstlichen Fortbildungs- oder Ausbildungsmaßnahmen**

Dieser Vordruck dient der Beantragung der Erstattung von (steuerfreien) Kinderbetreuungskosten für leibliche, angenommene oder in Vollzeitpflege aufgenommene Kinder, die das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet haben und Betreuungskosten für pflegebedürftige Personen.

Bitte beachten Sie, dass nur Betreuungskosten geltend gemacht werden können, wenn keine Erstattung der Pflegeversicherung, der Hilfe zu Pflege oder der Beihilfe erfolgt. (Nachweis ist beizufügen).

Bitte beachten Sie die Hinweise im „Merkblatt zur Erstattung von Betreuungskosten für Kinder oder pflegebedürftige Personen“.

Name, Vorname der Antragstellerin / des Antragstellers	Institut	Telefon
Wohnort (genaue Anschrift)		

A.) Angaben zu dem betreuten Kind / den betreuten Kindern

Name, Vorname	Geburtsdatum

Anzahl der Kinder/gepflegten Personen	Zeitraum der Dienstreise, Fortbildung oder Ausbildung inkl. Uhrzeiten (Beginn – Ende) (Kopie der Dienstreisegenehmigung bitte beifügen.)	Betreuungsdatum inkl. Uhrzeiten (Beginn – Ende)	Summe der Betreuungsstunden	Anerkannte Stunden (füllt das Personalreferat aus)

B.) Angaben zu gepflegten Personen

Name, Vorname	Geburtsdatum	Pflegestufe/Pflegegrad	Wohnort

Begründung für die Notwendigkeit der Kinderbetreuung/der Betreuung pflegebedürftiger Personen

Es wird um Darlegung der folgenden Voraussetzungen gebeten:

Die Betreuungskosten wären ohne die Dienstreise oder die dienstliche Fortbildung oder Ausbildung nicht entstanden, weil

Die regelmäßig genutzten Betreuungsmöglichkeiten reichen nicht aus oder können nicht in Anspruch genommen werden, weil

Bei einer privat bedingten Abwesenheit würde ebenfalls für eine Betreuung gesorgt, weil

Die Betreuung kann nicht mit geringeren Kosten sichergestellt werden, weil

Geltendmachung von Fahrtkosten /Übernachungskosten bei kostenloser Kinderbetreuung/Betreuung pflegebedürftiger Personen

(Bitte beachten Sie, dass nur die Kosten für das preiswerteste zumutbare Verkehrsmittel sowie Übernachtungskosten im Rahmen der im „Merkblatt zur Erstattung von Betreuungskosten für Kinder oder pflegebedürftige Personen“ genannten Höchstgrenzen erstattet werden können. Die Reisestelle der BLE kann Ihnen auf Anfrage eine Auskunft zum preiswertesten Verkehrsmittel erteilen.

Bitte fügen Sie Ihrem Erstattungsantrag die Original-Rechnungsbelege bei.)

Name der Person, für die eine Erstattung erfolgen soll	
Betreuungsort (Adresse)	
Genutztes Beförderungsmittel	
Bei Nutzung des eigenen PKW, Angabe der gefahrenen Kilometer (erstattungsfähig sind 0,20 € pro km)	km
Begründung (nur bei Mitnahme von zu betreuenden Kindern an den Ort der Dienstreise, Fortbildung oder Ausbildung):	

Bankverbindung zur Vornahme der Erstattungszahlung

(BIC)	(IBAN)
(Name des Geldinstituts)	
(Kontoinhaberin / Kontoinhaber)	

Hinweise

Bitte denken Sie daran, dass die Kosten an die Betreuungsperson unbar ausbezahlt sind. Im Falle einer Überprüfung durch das Finanzamt können entsprechende Zahlungsnachweise eingefordert werden.

Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

Ich habe nur eine Erstattung von Kinderbetreuungskosten beantragt, die ich aufgrund eines entsprechenden Vertrages zur Kinderbetreuung vereinbart habe.

Ich habe in diesem Kalenderjahr bereits _____ € an Erstattungszahlungen für Betreuungskosten erhalten (vom Thünen-Institut oder einem anderen Dienstherrn/Arbeitgeber).

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Ort, Datum _____

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers _____

Erklärung der Betreuungsperson

Ich versichere, dass ich in der Zeit vom _____ bis _____ das Kind / die Kinder/die pflegebedürftige/n Person/en

von *(Name der/des Beschäftigten des Thünen-Instituts)*

wie folgt betreut habe:

Name, Vorname des betreuten Kindes / der betreuten Kinder/der/die pflegebedürftige/n Person/en

Datum der Betreuung	Uhrzeit: von - bis	Geleistete Arbeitsstunden	Vergütung pro Stunde in Euro pro Person

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe.

Ort, Datum

Unterschrift der Betreuungsperson