**Gesuch auf Zuschlag**

**für die Betreuung eines Kindes mit besonderen Bedürfnissen**

1. **Allgemeine Angaben**
   1. **Kontaktangaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kita:** | Name der Kita: |  |
| Adresse: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personalien Kind:** | Vorname, Name: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Wohnadresse: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personalien Eltern:** | Erziehungsberechtigte/r 1 (Vorname, Name): |  |
| Erziehungsberechtigte/r 2 (Vorname, Name): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontaktperson**  (in Kita) | Vorname, Name: |  |
| Funktion: |  |
| E-Mailadresse: |  |
| Telefonnummer: |  |

* 1. **Eintritt des Kindes, Betreuungsumfang und Finanzierungsbeginn**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eintrittsdatum** |  | | |
| **Betreuungsumfang**  **(Anzahl)** | ganze Tage: | halbe Tage mit Mittagessen: | halbe Tage ohne Mittagessen: |
| **Gewünschter Beginn der Finanzierung** | Datum:  Hinweis: Der Regelzuschlag (Fr. 50,- pro Betreuungstag) kann rückwirkend maximal für 1 Monat auf Monatsersten bewilligt werden. Der Objektbeitrag (leistungsabhängiger Beitrag) kann rückwirkend maximal 3 Monate auf Monatsersten bewilligt werden. | | |

1. **Situationsbeschreibung**

Bitte beschreiben Sie den erhöhten Betreuungs- und Koordinationsaufwandes für die Kita oder Tagesfamilie. Bitte erörtern Sie, warum ein KmbB-Zuschlag für die Betreuung des oben angeführten Kindes notwendig ist, welche unterstützenden Massnahmen benötigt werden sowie die Qualifikationen des Betreuungspersonals.

|  |
| --- |
|  |

1. **Zuschlagsarten**

Bitte füllen Sie den relevanten Abschnitt (grün oder blau) aus. Für den subjektfinanzierten Regelzuschlag von Fr. 50,- füllen Sie bitte den grünen Abschnitt aus. Für einen leistungsabhängigen Objektbeitrag füllen Sie bitte nur den blauen Abschnitt aus. Der blaue Abschnitt kann nur von KmbB-spezialisierten Kitas ausgefüllt werden.

**Subjektfinanzierter Regelzuschlag**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Subjektfinanzierter Regelzuschlag | * Wir beantragen einen Pauschalzuschlag von Fr. 50.- pro ganzem Betreuungstag gemäss Anhang 1 Ziff. 4.2 der Verordnung über die familienergänzende Kinderbetreuung in der Stadt Zürich. |  |
| Bestätigung einer externen Fachstelle | * Beilage: Zeugnis oder Bestätigung mit Beschrieb der Grundthematik bzw. der für den Zuschlag relevanten Merkmale des Kindes und / oder des Familiensystems. (Bei Gesuchstellung nicht älter als 6 Monate) |  |
| Standortgesprächs-protokoll | * Beilage: Aktuelles Standortgesprächsprotokoll (Eintrittsgespräch oder Folgegespräch) mit Zielvereinbarung (Bei Gesuchstellung nicht älter als 2 Monate) |  |
| Subventionsunterlagen | * Das oben genannte Kind hat bisher noch keinen subventionierten Platz => bitte stellen Sie über die Kollaborationsplattform einen Finanzierungsantrag *oder* * Das oben genannte Kind belegt bereits einen, durch das Sozialdepartement abgerechneten, subventionierten Platz => Keine Unterlagen zur Bestätigung der Subventionsberechtigung notwendig | oder |
| Anzahl betreuter KmbB in der Gruppe | * Wir bestätigen, dass gewährleistet ist, dass das oben erwähnte Kind nie gleichzeitig mit anderen KmbB in der Gruppe betreut wird. * Nur für KmbB-spezialisierte Kitas: Wir bestätigen, dass das oben erwähnte Kind gleichzeitig mit anderen KmbB in der Gruppe betreut wird bzw. betreut werden könnte. | oder |
| Jährliches  Standortgespräch | * Wir bestätigen die Durchführung eines mindestens jährlich stattfindenden Standortgespräches zur Auswertung der letztjährigen und Vereinbarung neuer Betreuungs- und Förderziele mit den Eltern bzw. den zuweisenden Stellen des oben erwähnten Kindes. => Bitte senden Sie künftig die Kopien der Protokolle nach Durchführung an das Kontraktmanagement. |  |
| Korrektheit der Angaben | * Wir bestätigen die Korrektheit aller in diesem Gesuch und in den dazugehörigen Beilagen gemachten Angaben. |  |

**ODER**

**Leistungsabhängiger Objektbeitrag**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Leistungsabhängiger Objektbeitrag | * Wir beantragen zusätzlich zum Regelzuschlag einen Objektbeitrag für zusätzliche, durch den Regelzuschlag nicht abgegoltene Betreuungs- und Koordinationsaufwände (gemäss Art. 9 Abs. 4 der Verordnung über die familienergänzende Kinderbetreuung in der Stadt Zürich). |  |
| Bestätigung einer externen Fachstelle | * Beilage: Zeugnis oder Bestätigung mit Beschrieb der Grundthematik bzw. der für den Zuschlag relevanten Merkmale des Kindes und / oder des Familiensystems. (Bei Gesuchstellung nicht älter als 6 Monate) |  |
| Subventionsunterlagen | * Das oben genannte Kind hat bisher noch keinen subventionierten Platz => bitte legen Sie den Beitragsfaktor und SBU bei und stellen Sie über die Kollaborationsplattform einen Finanzierungsantrag *oder* * Das oben genannte Kind belegt bereits einen, durch das Sozialdepartement abgerechneten, subventionierten Platz => Keine Unterlagen zur Bestätigung der Subventionsberechtigung notwendig | oder |
| Standortgesprächsprotokoll | * Beilage: Aktuelles Standortgesprächsprotokoll (Eintrittsgespräch oder Folgegespräch) mit Zielvereinbarung (Bei Gesuchstellung nicht älter als 2 Monate) |  |
| Mehrkostenberechnung | * Beilage: Objektbeitragsberechnung der Mehrkosten gemäss Vorlage des Sozialdepartements mit Angaben zum erhöhten Betreuungs- und/oder Koordinationsbedarf |  |
| Pädagogisches Konzept zur Betreuung/  Förderung von KmbB | * Ein aktuelles pädagogisches Konzept zur Betreuung und Förderung von KmbB liegt dem Sozialdepartement vor (Bei Gesuchstellung nicht älter als 2 Jahre) |  |
| Nachweis Qualifikation Personal | * Nachweis der Qualifikation des Betreuungspersonals für eine zielgerichtete Betreuung und Förderung des oben erwähnten Kindes als Beilage oder als Erläuterung unter Ziffer 2 des Gesuches |  |
| Jährliches  Standortgespräch | * Wir bestätigen die Durchführung eines mindestens jährlich stattfindenden Standortgespräches zur Auswertung der letztjährigen und Vereinbarung neuer Betreuungs- und Förderziele mit den Eltern bzw. den zuweisenden Stellen des oben erwähnten Kindes. => Bitte senden Sie künftig die Kopien der Protokolle nach Durchführung an das Kontraktmanagement. |  |
| Korrektheit der Angaben | * Wir bestätigen die Korrektheit aller in diesem Gesuch und in den dazugehörigen Beilagen gemachten Angaben. |  |

1. **Unterschrift**

Ort, Datum: Ort, Datum:

Trägerschaft Kitaleitung

1. **Versand**

Ausgefülltes Gesuch inklusive Beilagen bitte per E-Mail oder Post ans Kontraktmanagement senden:

Das Einreichen per E-Mail wird bevorzugt.

Sozialdepartement der Stadt Zürich

[kontraktmanagement.sd@zuerich.ch](mailto:kontraktmanagement.sd@zuerich.ch) Kontraktmanagement

Verwaltungszentrum Werd

Postfach

Werdstrasse 75

8036 Zürich

1. **Beilagen**

Das Gesuch kann erst bei Vorliegen aller Beilagen bearbeitet werden.

Standortgesprächsprotokoll

Bestätigung externe Fachstelle

Mehrkostenberechnung (nur bei leistungsabhängigem Objektbeitrag)

**Dieser Abschnitt ist nur von Familien mit einem Beitragsfaktor von 100% auszufüllen:**

|  |
| --- |
| 1. **Antragsstellung von Eltern mit Beitragsfaktor von 100 %**   Eltern, deren massgebender Betrag den Grenzbetrag Fr. 100 000.– erreicht oder übersteigt (Beitragsfaktor von 100 Prozent), können für die Betreuung eines Kindes mit besonderen Bedürfnissen die Bezahlung des Maximaltarifs anstelle des frei festgelegten Tarifs der Einrichtung beantragen (Art. 8ter Abs. 5 Verordnung über die familienergänzende Kinderbetreuung). Gleichzeitig kann die Kita oder Tagesfamilienorganisation dem Sozialdepartement ein Gesuch auf Zuschlag für den erhöhten Betreuungs- und Koordinationsaufwand stellen. Für die Subventionierung des Platzes gelten die allgemeingültigen Kriterien gemäss Verordnung über die familienergänzende Kinderbetreuung: Primäre Voraussetzung sind demnach das Vorliegen einer gültigen Beitragsfaktorbestätigung, einer gültigen Bestätigung des subventionsberechtigen Betreuungsumfangs sowie aller unter Ziffer 3 dieses Gesuches zusätzlich aufgeführten Unterlagen und Angaben.  Mit meiner Unterschrift beantrage ich / Mit unserer Unterschrift beantragen wir die Bezahlung des Maximaltarifs (Fr. 120.- pro ganzem Betreuungstag) anstelle des frei festgelegten Tarifs unserer Betreuungseinrichtung  Ort, Datum: Ort, Datum:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift erziehungsberechtigte Person 1 Unterschrift erziehungsberechtigte Person 2 |