



LANDESHAUPTSTADT WIESBADEN  
 Der Magistrat  
 Amt für Soziale Arbeit  
 Sozialdienst - Fachstelle Vollzeitpflege  
 Postfach 39 20  
 65029 Wiesbaden

**ANTRAG ZUR AUFNAHME EINES PFLEGEKINDES**

der Eheleute / Frau / Herr: \_\_\_\_\_

wohnhaft: Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Kreis: \_\_\_\_\_

Telefon: priv. \_\_\_\_\_ dienstl. \_\_\_\_\_

**1. Personalien** (Angaben beider Partner erforderlich)

	Antragstellerin/Antragsteller	Antragstellerin/Antragsteller
Familienname		
Geburts- und frühere Namen		
Vorname		
Geburtstag		
Geburtsort (ggf. Landkreis)		
Konfession		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
- Heirat am		
- frühere Ehen		
Beruf: - erlernter		
- ausgeübter		
Arbeitgeber / selbständig		

**2. Personen, die zur Familie gehören**

**2.1. Eigene Kinder im Haushalt**

Name/Vorname	Geburtstag	Kindergarten, Schule und Klasse, Ausbildung/Beruf

**2.2 Kinder außerhalb des Haushaltes**

Name/Vorname	Geburtstag	Beruf	Wohnung

**2.3 Sonstige Personen im Haushalt (Eltern, Geschwister, Untermieter etc.)**

Name/Vorname	Alter	Verwandtschaftsverhältnis

**2.4 Haben Sie zurzeit Pflegekinder?**

Name/Vorname	Geburtstag	zuständiges Jugendamt	seit

**2.5 Hatten Sie bereits Pflegekinder?**

Name/Vorname	Geburtstag	zuständiges Jugendamt	von/bis

**2.6 Haben Sie sich bereits bei einem anderen Jugendamt um die Aufnahme eines Pflege- oder Adoptivkindes beworben (ggf. bei welchem)?**

	seit

**3. Wohnung**

3.1 Wohnlage: \_\_\_\_\_

3.2 Art der Wohnung:                     Mietwohnung               
   Eigentumswohnung         
   Eigenheim                 

3.3 Miete / Belastung für die Wohnung: \_\_\_\_\_

3.4 Gesamtwohnfläche (in qm): \_\_\_\_\_ Anzahl der Räume: \_\_\_\_\_

3.5 Nutzung der Räume: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.6 Garten / Außengelände / Spielplatz in der Nähe:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.7 Haustiere: \_\_\_\_\_

3.8 Ggf. Entfernung des Wohnortes nach Wiesbaden \_\_\_ km

Busverbindung(en): \_\_\_\_\_

Bahnverbindung(en): \_\_\_\_\_

**4. Einkommensverhältnisse**

**4.1 Monatliches Netto-Einkommen**

Antragstellerin: \_\_\_\_\_ Antragsteller: \_\_\_\_\_

**4.2 Monatliche außergewöhnliche Belastungen:**

\_\_\_\_\_

**5. Wünsche bezüglich der Pflegeart (siehe Info-Pflegekinder- Heft 1)**

Kurzzeitpflege               Bereitschaftspflege               Vollzeitpflege

6. Vorstellungen bezüglich des Pflegekindes

<b>Alter:</b>	<b>Geschlecht:</b>
<b>Anzahl/Geschwister:</b>	<b>Behinderungen:</b>
<b>Nationalität:</b>	

7. Zusätzlich zum Antragsbogen werden folgende Unterlagen/Angaben benötigt:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Lebensläufe                | <input type="checkbox"/> 2.Fotografien der Bewerber  |
| <input type="checkbox"/> 3.Angaben zur Bankverbindung | <input type="checkbox"/> 4.Erweitertes Führungszeugnis nach<br>§ 30a Abs. 2 Bundeszentralregistergesetz (BZRG) |
| <input type="checkbox"/> 5.Ärztliche Bescheinigung    |  |

Vorlagen für die letzten beiden Punkte erhalten Sie von der Fachstelle Vollzeitpflege im persönlichen Erstgespräch.

<b>Bank:</b>	
<b>IBAN.:</b>	<b>BIC:</b>
<b>Konto-Inhaber:</b>	

Wir erklären uns zur Zusammenarbeit mit dem Amt für Soziale Arbeit Wiesbaden und mit Herkunftsfamilien, zur Teilnahme an einem Vorbereitungsseminar, sowie an Fortbildungsgesprächen oder -gruppen bereit.

Wir verpflichten uns, den Datenschutz zu achten und alle im Zusammenhang mit der Vermittlung eines Kindes bekannt gegebenen Informationen nicht an Dritte weiterzugeben.

Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und nehmen zur Kenntnis, dass die Eignung zur Aufnahme eines Pflegekindes (gem. § 37 Abs. 3 Kinder- und Jugendhilfegesetz SGB VIII) durch das Amt für Soziale Arbeit Wiesbaden geprüft wird.

Wir verpflichten uns, im Falle der Vermittlung eines Pflegekindes durch das Amt für Soziale Arbeit Wiesbaden, kein weiteres Pflegekind - etwa aus dem Zuständigkeitsbereich eines anderen Jugendamtes - ohne vorherige Absprache mit dem Amt für Soziale Arbeit Wiesbaden aufzunehmen.

Mit der Einholung von Auskünften in der Bezirkssozialarbeit des Amtes für Soziale Arbeit Wiesbaden bzw. bei unserem örtlichen Jugendamt sind wir einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)