

Nur für teilnehmende gE¹
Familienservice der BA
Antrag Notfallkinderbetreuung
– Individuelle Unterstützung für Mitarbeiter der gE –

Name, Vorname:	Telefonnr. f. Rückfragen:	Personalnummer:
E-Mail:	Organisationseinheit:	Dienststelle/Dienststellennummer:
Anschrift (Straße, Wohnort)		Tätigkeitsebene/Besoldungsgruppe
Auszubildende/r	ja	nein
Studierende/r, Trainee	ja	nein
Alleinerziehende/r	ja	nein

Bitte lassen Sie sich von Ihrer unmittelbaren Führungskraft bestätigen, dass die benötigte Betreuung dienstlich erforderlich ist. Im Fall der Notfallbetreuung kann die Bestätigung auch innerhalb von max. 3 Tagen nachgereicht werden

Notfallkinderbetreuung

Tragen Sie bitte für die nachfolgenden Notfallbetreuungen immer das Datum und die Uhrzeit ein.

Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Name und Alter des zu betreuenden Kindes

¹ Bitte klären Sie im Vorfeld, ob Ihre gE einen Rahmenvertrag mit der awo-lifebalance GmbH geschlossen hat. Nur dann können Sie die Leistungen der awo-lifebalance GmbH nutzen.

Für die Abrechnung der Dienstleistung beachten Sie bitte Folgendes:

1. Bitte nehmen Sie vor Antragstellung einen ersten Kontakt über die kostenlose Telefon-Hotline 0800 296 7007 oder per Mail hotline@awo-lifebalance.de mit der *awo lifebalance GmbH* auf und informieren diese über Ihr Anliegen und sprechen das weitere Vorgehen ab. Nach erfolgreicher Kontaktaufnahme senden Sie den Antrag bitte per Mail (hotline@awo-lifebalance.de) an die *awo lifebalance GmbH*.
2. Sollte die Dienstleistung durch die *awo lifebalance GmbH* nicht oder nicht entsprechend ordnungsgemäß und fachkundig erbracht worden sein, geben Sie bitte eine kurze Rückmeldung an Ihren jeweiligen Internen Service Personal.
3. Wenn es sich um eine Betreuung innerhalb der Ferien handelt, fügen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis hinzu, weshalb eine reguläre Betreuung nicht stattfinden kann.

Erklärung:

1. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Falle einer **Stornierung**, deren Gründe weder meine Arbeitgeberin noch die Auftragnehmerin (*awo lifebalance GmbH*) zu vertreten hat, mir die Stornokosten maximal in Höhe des anfallenden Stundenlohns der Betreuungsperson in Rechnung gestellt werden und von mir zu tragen sind. Das Infoblatt zur Stornoregelung habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.
2. Die Informationen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum:	Name, Vorname und Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller:
--------	---

Die unmittelbare Führungskraft bestätigt die dienstliche Notwendigkeit:

Notfallkinderbetreuung (Notfallsituation resultiert aus Schließung der Kinderbetreuungseinrichtung, Schule, o.Ä.)

Datum:	Zustimmung Vorgesetzter:
--------	--------------------------