

A N T R A G

Auf hälftige Erstattung nachgewiesener Aufwendungen zu einer angemessenen Alterssicherung/Kranken- und Pflegeversicherung nach § 23 SGB VIII

Antragssteller/in:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
Steuer ID:	

Hiermit beantrage ich im Rahmen meiner Tätigkeit als Kindertagespflegeperson die anteilige hälftige Erstattung nachgewiesener Aufwendungen zu

einer angemessenen Alterssicherung

einer angemessenen Kranken- & Pflegeversicherung

für folgende durch das Jugendamt Ahrweiler geförderten Tagespflegeverhältnisse

Name	Vorname	Geburtsdatum

Entsprechende Beitragsbescheide der Versicherung sind in der Anlage beigefügt.

Ich versichere, dass die auf das o.g. Kind/die o.g. Kinder anteilig anfallenden Versicherungsbeiträge nicht durch das Jugendamt in dessen Zuständigkeitsbereich mein gewöhnlicher Aufenthalt liegt, übernommen werden.

Ort, Datum

Unterschrift