

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 hälftige Erstattung nachgewiesener
Aufwendungen zu

- ☐ einer angemessenen Alterssicherung
☐ einer angemessenen Kranken- & Pflegeversicherung.

Entsprechende Beitragsbescheide der Versicherung sind in der Anlage beigelegt.

Neben denen durch das Jugendamt Ahrweiler geförderten Tagespflegeverhältnissen
erhalte ich durch andere Jugendämter für folgende Tagespflegeverhältnisse eine
Förderung: **(Bitte entsprechende Bewilligungsbescheide beifügen)**

Name des Kindes	Jugendamt	Förderzeitraum	Wöchentlicher Stundenumfang

Ort, Datum

Unterschrift