

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 beigefügt.

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