

Antrag auf einen Zuschuss zur Kranken- und Pflegeversicherung von Tagespflegepersonen

Bitte Zutreffendes ausfüllen oder ankreuzen . Erläuterungen unbedingt beachten und Antrag auf Seite 2 unterschreiben.

Der Zuschuss zur Kranken- und Pflegeversicherung wird grundsätzlich halbjährlich oder jährlich im Nachhinein auf Nachweis bewilligt. Der Zuschuss wird nur einmal je Tagespflegeperson bewilligt. Die möglichen Zuschussbeträge können sich ändern, es besteht insofern kein Bestandsschutz. Für nicht durch das Kreisjugendamt geförderte Tagespflegeverhältnisse (private Kindertagespflege) wird kein Zuschuss gewährt.

1. Tagespflegeperson

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum
Geburtsname	Telefonnummer	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort	

Bei **Kindertagespflege in anderen geeigneten Räumen** Anschrift der geeigneten Räume angeben:

Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
--------------------	-------------------

2. Bankverbindung

Bitte beachten Sie, dass für jede Person nur eine Bankverbindung erfasst werden kann. Diese Bankverbindung wird für alle Vorgänge im Kreisjugendamt verwendet.

IBAN	Prüfziffer	Bankleitzahl	Kontonummer (ggf. links mit Nullen auffüllen)	BIC
D E				

Kontoinhaber wie Ziffer 1 oder:

Name (im Fall der Abtretung bitte Abtretungsvertrag beilegen)

3. Zuschuss zur Kranken- und Pflegeversicherung

Ich beantrage einen Zuschuss zur Kranken- und Pflegeversicherung von Tagespflegepersonen:

Zeitraum vom bis

Bitte bei Zeiträumen vor dem 01.01.2012 ausfüllen:

Ich hatte im angegebenen Zeitraum
<input type="checkbox"/> nur Einkommen aus der Kindertagespflege. Die Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung entstanden ausschließlich aus dem Einkommen der Tagespflegeverhältnisse bzw. waren dadurch mitbedingt.
<input type="checkbox"/> noch weiteres Einkommen.

Ich beantrage einen Zuschuss zu den Beiträgen der **gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung**.

Ich bestätige, dass ich ab für die Dauer des Tagespflegeverhältnisses

einen Beitrag von monatlich

EUR

zum Zweck der Kranken- und Pflegeversicherung aufzuwenden habe. Ich verpflichte mich, die Zuschüsse bestimmungsgemäß zu verwenden und die Nachweise über die Entrichtung der Beiträge zur Kranken- und

Pflegeversicherung dem Kreisjugendamt Rems-Murr-Kreis mit diesem Antrag vorzulegen.

Den Nachweis in Form der Versicherungspolice (Kopie) über die monatlichen Einzahlungen in die Kranken- und Pflegeversicherung lege ich diesem Antrag bei. Ich verpflichte mich jede Beitragsänderungen unaufgefordert mitzuteilen.

Folgende Kinder wurden von mir im genannten Zeitraum in Kindertagespflege betreut:

Wenn mehr als drei Kinder betreut wurden, bitte die weiteren Kinder auf einem separaten Blatt angeben und dem Antrag beilegen.

Kinder, die in Vollzeitpflege betreut wurden, bitte auch angeben.

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort	Beginn des Betreuungsverhältnisses (Datum)
Betreuung von (Datum)	bis (Datum)	Betreuungsstunden pro Woche
Ort der Betreuung: <input type="checkbox"/> in meinem Haushalt <input type="checkbox"/> im Haushalt des abgebenden Elternteil <input type="checkbox"/> in anderen geeigneten Räumen		
Art des Betreuungsverhältnisses: <input type="checkbox"/> öffentliche Kindertagespflege (Geldleistung über das Jugendamt) <input type="checkbox"/> private Kindertagespflege		

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort	Beginn des Betreuungsverhältnisses (Datum)
Betreuung von (Datum)	bis (Datum)	Betreuungsstunden pro Woche
Ort der Betreuung: <input type="checkbox"/> in meinem Haushalt <input type="checkbox"/> im Haushalt des abgebenden Elternteil <input type="checkbox"/> in anderen geeigneten Räumen		
Art des Betreuungsverhältnisses: <input type="checkbox"/> öffentliche Kindertagespflege (Geldleistung über das Jugendamt) <input type="checkbox"/> private Kindertagespflege		

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort	Beginn des Betreuungsverhältnisses (Datum)
Betreuung von (Datum)	bis (Datum)	Betreuungsstunden pro Woche
Ort der Betreuung: <input type="checkbox"/> in meinem Haushalt <input type="checkbox"/> im Haushalt des abgebenden Elternteil <input type="checkbox"/> in anderen geeigneten Räumen		
Art des Betreuungsverhältnisses: <input type="checkbox"/> öffentliche Kindertagespflege (Geldleistung über das Jugendamt) <input type="checkbox"/> private Kindertagespflege		

Bitte eine Möglichkeit ankreuzen:

- Dies ist mein erster Antrag beim Kreisjugendamt auf einen Zuschuss zur Kranken- und Pflegeversicherung.
- Ich habe in Vorjahren Zuschüsse zur Kranken- und Pflegeversicherung beantragt.

4. Abschlusserklärung

Alle Angaben auf diesem Antrag habe ich wahrheitsgemäß und vollständig erbracht. Die Erläuterungen und die Abschlusserklärung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich wurde darauf hingewiesen, dass Zuschüsse zurückgefordert werden können, wenn dieser Antrag nicht wahrheitsgemäß ausgefüllt wurde.

Ort, Datum, Unterschrift der Tagespflegeperson
--