

Antrag auf einen Zuschuss zur Unfallversicherung von Tagespflegepersonen

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

Der Zuschuss zur Unfallversicherung wird grundsätzlich 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 Abtretungserklärung beilegen)

3. Zuschuss zur Unfallversicherung

Ich beantrage einen Zuschuss zur Unfallversicherung von Tagespflegepersonen für das Jahr

Jahr

Den Nachweis in Form des Beitragsbescheides der Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege (BGW) lege ich diesem Antrag bei (Kopie). Ich verpflichte mich jede Beitragsänderungen unaufgefordert mitzuteilen. Folgende Kinder wurden von mir im genannten Jahr 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)	Betreuungstunden 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 Unfallversicherung.
- Ich habe in Vorjahren Zuschüsse zur Unfallversicherung 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 der Zuschüsse zurückgefordert werden können, wenn dieser Antrag nicht wahrheitsgemäß ausgefüllt wurde.

Ort, Datum, Unterschrift der Tagespflegeperson
--