

**FÖRDERUNG DURCH TAGESPFLEGE GELD**  
gemäß § 23 SGB VIII

**Antrag auf Erstattung von Beiträgen zur Kranken- u. Pflegeversicherung**

Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung werden lt. § 23 Abs. 2 Nr. 4 SGB VIII hälftig erstattet, wenn diese nachgewiesen werden.

**Zurück an**

Landratsamt Rosenheim  
- Kreisjugendamt /  
Kindertagespflege-  
Wittelsbacherstr. 53  
83022 Rosenheim

**Tagespflegeperson**

|                  |       |
|------------------|-------|
| Name             |       |
| _____            |       |
| Anschrift        |       |
| _____            |       |
| Geb. Datum       | Tel.  |
| _____            | _____ |
| Steuer-Ident-Nr. |       |
| _____            |       |

**Derzeit betreue ich folgende Pflegekinder:**

(bitte nur die Kinder angeben, für die Sie Leistungen vom Kreisjugendamt erhalten)

| Name | Beginn Pflegeverhältnis | Betreuungsstunden<br>wöchentlich |
|------|-------------------------|----------------------------------|
|      |                         |                                  |
|      |                         |                                  |
|      |                         |                                  |
|      |                         |                                  |
|      |                         |                                  |

**Bitte wenden!**

Name Tagespflegeperson: \_\_\_\_\_

**Krankenversicherung**

Ich mache Beiträge zur Krankenversicherung geltend.

Ja

Nein

Ich erhalte bereits eine Erstattung der Beiträge zur Krankenversicherung von einem **anderen** Jugendamt.

Ja

Nein

ist beantragt

vom Jugendamt \_\_\_\_\_

**Andere Beschäftigung**

Ich gehe noch einer anderen sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung nach und erhalte Beitragsersstattungen.

Ja

Nein

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

**Bitte unbedingt vollständige Policen mit aktuellen Zahlungsnachweisen über die Beiträge zur Krankenversicherung (bei privater Krankenversicherung Bescheinigung gem. § 257 SGB V, § 61 SGB XI) beilegen.**

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Beitragsänderungen etc. teile ich unverzüglich und unaufgefordert mit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift