

Absender	
Vor- und Nachname	
Adresse	

Stadt Schwelm
 Familie, Bildung & Sport
 58332 Schwelm



Eingangsstempel

Antrag auf Erstattung nach § 23 Abs.2 Nr.3 und 4 Sozialgesetzbuch (SGB VIII - Kinder und Jugendhilfegesetz)

Persönliche Daten der Kindertagespflegeperson

Name	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Bankinstitut	
IBAN	

Ich beantrage hiermit:

(Die entsprechenden Belege sind dem Schreiben beizufügen)

<input type="checkbox"/>	Erstattung nachgewiesener Aufwendungen für Beiträge zu einer Unfallversicherung (BGW)
<input type="checkbox"/>	Hälftige Erstattung nachgewiesener Aufwendungen zu einer angemessenen Rentenversicherung (Deutsche Rentenversicherung)
<input type="checkbox"/>	Hälftige Erstattung nachgewiesener Aufwendungen zu einer angemessenen Krankenversicherung mit Krankengeldanspruch
<input type="checkbox"/>	Hälftige Erstattung nachgewiesener Aufwendungen zu einer angemessenen Krankenversicherung ohne Krankengeldanspruch
<input type="checkbox"/>	Hälftige Erstattung nachgewiesener Aufwendungen zu einer angemessenen Pflegeversicherung

Ich betreue folgende Kinder

Name des Kindes	Betreuungsumfang	Die Förderung wurde bewilligt durch das Jugendamt der Stadt

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich die Beiträge zur Sozialversicherung für die angegebenen Kinder bei keinem anderen Jugendhilfeträger geltend mache. Auf Verlangen werde ich eine Negativbescheinigung des Jugendhilfeträgers vorlegen.

Ort / Datum

Unterschrift Kindertagespflegeperson