



ELTERNKINDINITIATIVE

Von der Tagespflegeperson zu senden an:
eki Geschäftsstelle Kindertagespflege
Werderstraße 33, 79379 Müllheim



Abrechnungsbogen Auggen – Sozialversicherungsbeiträge –

Leistungen der Kindertagespflege

Antrag auf Zahlung des kommunalen Beitrags zur Förderung der Kindertagespflege in
Auggen entsprechend der Vereinbarung vom 13.03.2017

Tagespflegeperson

Name:

Anschrift:

Telefon:

Anzahl der betreuten Kinder aus Auggen

Anzahl aller betreuten Kinder

Betreuungszeitraum/Erstattungszeitraum (halbjährlich)

Datum von

bis

Antrag auf Zahlung von

Rentenversicherungsbeitrag entsprechend Anteil LRA, monatlich

€

Krankenversicherungsbeitrag entsprechend Anteil LRA, monatlich

€

Pflegeversicherungsbeitrag entsprechend Anteil LRA, monatlich

€

Summe pro Monat

€

Erstattung auf folgende Kontoverbindung:

IBAN:

BIC:

Nachweise:

- Betreuungsvertrag (bei Erstantrag oder Änderung)
- Pflegeerlaubnis (bei Erstantrag oder Änderung)
- Bewilligungsschreiben LRA (bei Erstantrag oder Änderung)
- Nachweis zur Rentenversicherung
- Nachweis Krankenversicherungsbeitrag (mit Pflegeversicherung)

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

, den

(Unterschrift der Tagespflegeperson)

Auszahlungsanordnung der Gemeinde

Der Zuschuss in Höhe von _____ € kann auf o.g. Konto ausbezahlt werden.

Die sachliche und rechnerische Richtigkeit wird bestätigt.

Auggen, den _____

(Unterschrift der Gemeinde Auggen)

