

Abrechnungsbogen Heitersheim – Sozialversicherungsbeiträge –

Leistungen der Kindertagespflege

Antrag auf Zahlung des kommunalen Beitrags zur Förderung der Kindertagespflege in
Heitersheim entsprechend der Vereinbarung vom 22.03.2016

Tagespflegeperson

Name:

Anschrift:

Telefon:

Anzahl der betreuten Kinder aus Heitersheim

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 oder Formular Bestätigung der Tagespflegevereinbarung (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.

Heitersheim, den _____

(Unterschrift der Gemeinde Heitersheim)

