



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:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Anzahl der betreuten Kinder aus Auggen	<input type="text"/>
Anzahl aller betreuten Kinder	<input type="text"/>

Betreuungszeitraum/Erstattungszeitraum (halbjährlich)		
Datum von	<input type="text"/>	bis <input type="text"/>

Antrag auf Zahlung von		
Renten versicherungsbeitrag entsprechend Anteil LRA, monatlich	<input type="text"/>	€
Kranken versicherungsbeitrag entsprechend Anteil LRA, monatlich	<input type="text"/>	€
Pflege versicherungsbeitrag entsprechend Anteil LRA, monatlich	<input type="text"/>	€
Summe pro Monat	<input type="text"/>	€

Erstattung auf folgende Kontoverbindung:

IBAN:

BIC:

Nachweise:

- Betreuungsvertrag (bei Erstantrag oder Änderung, alle Seiten)
- Pflegeerlaubnis (bei Erstantrag oder Änderung, alle Seiten)
- Bewilligungsschreiben LRA (bei Erstantrag oder Änderung, alle Seiten)
- 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)

