



**Antrag auf anteilige Kostenübernahme der Sozialversicherungsbeiträge im Rahmen der Kindertagespflege für selbständig tätige Tagespflegepersonen gem. § 23 Abs. 2 Nr. 3 und 4 Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII)**

An  
Landratsamt Breisgau-Hochschwarzwald  
Jugendamt - Wirtschaftliche Jugendhilfe  
Stadtstr. 2  
79104 Freiburg

**Antragsteller/Tagespflegeperson:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.Datum

\_\_\_\_\_  
Adresse der Tagespflegeperson

\_\_\_\_\_  
Berufsausbildung

\_\_\_\_\_  
Telefon / E-mail (freiwillige Angabe)

Eigene Kinder  Ja /  Nein

Verheiratet  Ja /  Nein

Steueridentifikations-Nr.: \_\_\_\_\_  
(11-stellig)

**ANTRAG AUF ERSTATTUNG DER LAUFENDEN GELDLEISTUNG FÜR**

Altersvorsorgeaufwendungen ab \_\_\_\_\_

Krankenversicherung ab \_\_\_\_\_

Pflegeversicherung ab \_\_\_\_\_

gesetzliche Unfallversicherung ab \_\_\_\_\_

Ich betreue als Tagespflegeperson in meinem Haushalt folgende Kinder, mit nachstehendem wöchentlichen Betreuungsumfang:

Name, Vorname Kind	Geburtsdatum	Adresse	Betreuungsumfang/ Woche

Der o.g. Betreuungsumfang ist nur nachzuweisen, wenn ein Kind eine laufende Geldleistung eines anderen Jugendhilfeträgers ausserhalb vom Landkreis Breisgau-Hochschwarzwald bezieht.

Pflegeerlaubnis gem. § 43 SGB VIII:  nein  ja, gültig von - bis \_\_\_\_\_

Ich beantrage hiermit die Erstattung der anteiligen Sozialversicherungsbeiträge; um Überweisung auf unten stehendes Konto wird gebeten.

Kontoinhaber	
Kontonummer	
IBAN	
BIC	
BLZ	
Kreditinstitut	

**Erklärung:**

Ich versichere, dass ich im Rahmen der Betreuung der o.g. Kinder keine Nebenleistungen für Versicherungsbeiträge eines anderen Jugendamtes erhalte.

Die gemachten Angaben sind richtig und vollständig. Tatsachen die für eine Erstattung der Leistungen maßgebend sind, werde ich unverzüglich anzeigen. Dies betrifft insbesondere die Beendigung / Änderung bestehender Pflegeverhältnisse, bzw. Versicherungsbeiträge.

Ich stimme zu, dass vom Jugendamt benötigte Auskünfte auch von Dritten eingeholt werden dürfen. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass das Jugendamt für die Durchführung der erforderlichen Hilfe personenbezogene Daten erhebt, verarbeitet, speichert und weiterleitet. Ärzte, Therapeuten, Beratungsstellen, Allgemeiner Sozialer Dienst oder sonstige Einrichtungen entbinde ich hiermit für die Dauer der Tätigkeit und der Umsetzung dieser Leistungsgewährung von deren Schweigepflicht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Hinweis zur Verarbeitung personenbezogener Daten gem. Art. 13 und 14 DSGVO**

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der beantragten Förderung in Tagesbetreuung beim Kreisjugendamt, Wirtschaftliche Jugendhilfe des Landratsamts Breisgau-Hochschwarzwald verarbeitet. Ausführliche Datenschutzinformationen sind beim Landratsamt Breisgau-Hochschwarzwald, Berliner Allee3, 79114 Freiburg, [wjh@lkbh.de](mailto:wjh@lkbh.de) erhältlich und im Internet unter [www.lkbh.de/datenschutz](http://www.lkbh.de/datenschutz) zum Download bereitgestellt.