



## ANTRAG AUF HÄLFTIGE ERSTATTUNG NACHGEWIESENER AUFWENDUNGEN ZU EINER ANGEMESSENEN KRANKENVERSICHERUNG UND PFLEGEVERSICHERUNG GEMÄß § 23 ABS. 2 NR. 4. SGB VIII

Landkreis Märkisch-Oderland  
Jugendamt  
Fachdienst Kindertagesbetreuung  
Puschkinplatz 12  
**15306 Seelow**

**Nur vollständige Anträge können ordnungsgemäß bearbeitet werden!**

**Antragsteller:**

Name, Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Ich beantrage gemäß § 23 Abs. 2 Nr. 4 SGB VIII für das **Jahr** \_\_\_\_\_ die hälftige Erstattung nachgewiesener Aufwendungen für Beiträge zu einer angemessenen Krankenversicherung und Pflegeversicherung für meine Tätigkeit als Kindertagespflegeperson, da ich kranken- und pflegeversicherungspflichtig bin.

**Eine Kopie des Versicherungsscheines sowie die Nachweise für die geleisteten Beitragszahlungen für die Kranken- und Pflegeversicherung sind beizufügen.**

**Hinweis:** Die nachgewiesenen, angemessenen Aufwendungen zur Kranken- und Pflegeversicherung werden bis zu einem hälftigen Betrag anerkannt. Es wird der festgesetzte Betrag zur Kranken- und Pflegeversicherung gezahlt ohne Anerkennung von zusätzlichen Leistungen.

***Die Aufwendungen für die Krankenversicherung und die Pflegeversicherung sind getrennt nachzuweisen.***

Bemerkungen:

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

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift