

\_\_\_\_\_ Datum

An die Stadt Köln – Amt für Kinder, Jugend und Familie  
**510/30-7**  
Ottmar-Pohl-Platz 1  
51103 Köln

### Antrag auf anteilige Erstattung von Leistungen nach § 23 Abs. 2 SGB VIII

#### Persönliche Daten der Tagespflegeperson:

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_  
ggfls. Betriebsanschrift: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer/ Handy: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Bankverbindung  
(Nachweis beifügen falls noch nicht vorliegt):  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

#### beantragte Leistungen:

Folgende Leistungen werden beantragt (bitte entsprechendes ankreuzen):

- Unfallversicherung für das Jahr \_\_\_\_\_
- gesetzliche Rentenversicherung bei der Deutschen Rentenversicherung
- private Rentenversicherung bei \_\_\_\_\_  
(Versicherungsunternehmen)

Die Höhe des Zuschusses wird festgelegt in Anlehnung an den freiwilligen Mindestbeitrag zur gesetzlichen Rentenversicherung. Der Mindestbeitrag beläuft sich seit dem 01.01.2019 auf 83,70 Euro. Somit können maximal 41,85 € als angemessen anerkannt werden. Eine höhere Bezuschussung ist nicht möglich.

Kranken- und Pflegeversicherung bei \_\_\_\_\_

**Kopien der o.g. Beitragsrechnung/en ist/sind in der Anlage beigefügt**

Ich bin im Besitz einer gültigen Pflegeerlaubnis. Ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_.

Diese wurde erteilt für \_\_\_\_\_ (Anzahl) Kinder

**Betreute Kinder:**

Ich betreue im beantragten Zeitraum \_\_\_\_\_ Kinder.

Die betreuten Kinder stammen

alle aus dem Stadtgebiet Köln

stammen nicht alle aus dem Stadtgebiet Köln  
\_\_\_\_\_ Kinder kommen aus Köln

Bitte geben Sie die Betreuungszeiträume der „Nicht-Kölner-Kinder“ an:

z. B. Kind 1 (Laura) 01.01.2019 bis 30.11.2019

Name	Beginn der Betreuung	Ende der Betreuung	Stadtgebiet
------	----------------------	--------------------	-------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_