



Kreis Rendsburg-Eckernförde
Kinder, Jugend, Sport
Fachgruppe Kindertagesbetreuung
Kaiserstraße 8, 24768 Rendsburg

Posteingangsstempel der Behörde

**Antrag auf hälftige Erstattung der Beiträge zur Renten-,
Kranken- und Pflegeversicherung
gemäß § 23 Abs. 2 Nr. 3 und 4 SGB VIII**

(bitte einen Antrag pro Halbjahr ausfüllen)

Für das 1. Halbjahr 20____ für das 2. Halbjahr 20____
 Nachzahlung für _____

Bitte ankreuzen:

- Rentenversicherung
- Kranken- und Pflegeversicherung

Angaben der Kindertagespflegeperson

Name, Vorname:
Anschrift:
Telefonnummer/Email:
Bankverbindung:

- Ich nehme Kenntnis davon, sofern ich ausschließlich Kinder betreue die nicht nach § 23 SGB VIII gefördert werden, keinen Anspruch auf die hälftige Erstattung der o. g. Sozialversicherungsbeiträge habe.
- Ich erhalte von folgender Behörde bereits Mittel für den gleichen Zweck:

Hinweis:

Die Erstattung der Sozialversicherungsbeiträge erfolgt zweimal im Jahr.
Im Juli rückwirkend für das 1. Halbjahr und im Januar rückwirkend für das 2. Halbjahr.
Die aktuellen Beitragsbescheide sind diesem Antrag hinzuzufügen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____