



**Antrag auf Übernahme der Sozialversicherungsbeiträge  
nach § 23 Sozialgesetzbuch (SGB) VIII**

Name des Antragstellers:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Steuer ID

Für welche Sozialversicherung wird die Übernahme der Beiträge beantragt?

Bitte ankreuzen	Sozialversicherung	Für den Zeitraum/ das Jahr:	Bitte ankreuzen	Sozialversicherung	Für den Zeitraum/ das Jahr:
	Krankenversicherung			Altersversicherung	
	Pflegeversicherung			Unfallversicherung	

Über welches Kind sollen die Sozialversicherungsbeiträge zukünftig ausgezahlt werden?

Name	Vorname	Geburtsdatum

Wurden Ihnen bereits Sozialversicherungsbeiträge durch das Jugendamt ausgezahlt?

- Nein
- Ja, über das Kind \_\_\_\_\_ (Name, Vorname des Kindes)

Betreuen Sie Kinder, die außerhalb des Rhein-Neckar-Kreises von einem Jugendamt gefördert werden?

- Nein
- Ja (bitte füllen Sie die Tabelle mit den jeweiligen Kinder aus und legen die Bewilligungsbescheide des Jugendamtes vor)

Name	Vorname	Geburtsdatum	zuständiges Jugendamt

**Bitte beachten Sie, dass nur bei Vorlage der vollständigen Beitragsbescheide der jeweiligen Sozialversicherungen eine Bearbeitung stattfinden kann.**

Allgemeiner Hinweis:

Bitte senden Sie uns grundsätzlich keine Originalunterlagen, sondern lediglich Kopien.