



**Antrag auf Übernahme der Sozialversicherungsbeiträge
nach § 23 SGB VIII**

Name des Antragstellers:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Für welche Sozialversicherung wird die Übernahme der Beiträge beantragt?

Sozialversicherung	Bitte ankreuzen	Sozialversicherung	Bitte ankreuzen
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.

Datum und Unterschrift der Tagespflegeperson