

I. Unfallversicherung

Ich beantrage die Erstattung meines Beitrages an die BGW für das Jahr:

Bitte Beitragsrechnung und Zahlungsbeleg beifügen.

II. Alterssicherung

Ich beantrage die hälftige Erstattung meiner Pflichtbeiträge im Rahmen der **gesetzlichen Rentenversicherung** für folgendes Kalenderjahr:

oder:

Ich beantrage die anteilige Übernahme meiner Beiträge im Rahmen der **freiwilligen Alterssicherung** (Hälfte des gesetzlichen Mindestbeitrages) für folgendes Kalenderjahr:

Dem Antrag ist die Erklärung über die betreuten Kinder beizufügen.

Bitte vollständige Beitragsrechnung für die geleistete Alterssicherung beifügen.

III. Krankenversicherung

Ich beantrage die anteilige Erstattung meiner Krankenversicherungsbeiträge ab dem _____ (Monat/Jahr)

Dem Antrag ist die Erklärung über die betreuten Kinder beizufügen.

Bitte vollständige Beitragsrechnung beifügen.

Ich versichere hiermit, dass meine Renten- und Krankenversicherungsbeiträge sich ausschließlich auf meine Einnahmen aus der öffentlich geförderten Tagespflege beziehen.

Meine Renten- und Krankenkassenversicherungsbeiträge sind erhöht, da ich weitere Einnahmen außerhalb der öffentlich geförderten Tagespflege habe. Die Höhe der Einnahmen, die ich nicht aus der öffentlich geförderten Tagespflege beziehe, gebe ich am Ende des Kalenderjahres unaufgefordert an. Mir ist bekannt, dass die hälftige Erstattung der Renten- und Krankenkassenbeiträge nur für die Einnahmen aus der öffentlich geförderten Tagespflege erfolgen kann.

Sofern ich auch Kinder betreue, die nicht in Königswinter wohnhaft sind, versichere ich hiermit, die geleisteten Beiträge für die Unfallversicherung, Altersvorsorge und Krankenversicherung ausschließlich beim Servicebereich Kinder-, Jugend- und Familienhilfe der Stadt Königswinter und bei keinem weiteren Jugendamt geltend zu machen.

Absender:

Datum, Unterschrift der Tagespflegeperson