

### Muster

	Absender:
--	-----------

**Antrag auf Übernahme der hälftigen Kosten des gesetzlichen Pflichtbeitrages zur Kranken- und Pflegeversicherung**

Hiermit beantrage ich die Bezuschussung meiner Kranken- und Pflegeversicherung. Eine Bescheinigung der Krankenkasse über die Höhe des Beitrages ist beigelegt. Ich erhalte keine Zuschüsse / Zuschüsse in Höhe von monatlich  € von anderer Stelle: \_\_\_\_\_

Ich betreue die unten aufgeführten Pflegekinder.

	Pflegekind	bei mir in Pflege	Das Pflegegeld wird gezahlt von	Aktenzeichen der Wirtschaftlichen Jugendhilfe
	Name, Vorname	seit	Stadt	
	Geburtsdatum		Bezirk/Stadtteil	
1				
2				
3				
4				
5				

**Ich bitte die Erstattung der hälftigen Kosten zur Kranken- und Pflegeversicherung auf folgendes Konto zu überweisen:**

Kontonummer	Bankleitzahl
Kontoinhaber	
Geldinstitut	

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Tagespflegeperson