

Antrag auf Erstattung der hälftigen Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung

Name, Geburtsname	
Vorname	
PLZ, Wohnort, Ortsteil	
Straße	
Telefon privat	
Telefon mobil	
Telefon dienstlich	
eMail:	
Krankenkasse (Adresse und Versicherungsnummer)	
Von mir betreutes Kind/betreute Kinder	

Einen Nachweis über die von mir zu entrichtenden Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung habe ich diesem Antrag beigelegt.

Da sich die Höhe der Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung ändern kann, werde ich die entsprechenden Änderungsbescheide der Krankenkasse umgehend nach Erhalt an den Landkreis Osnabrück, Fachdienst Jugend, weiterleiten.

Mir ist bekannt, dass eine Erstattung der hälftigen Kosten zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung nur möglich ist, solange ich ein oder mehrere Kinder in Tagespflege betreue, für das bzw. für die die Kosten vom Familienservicebüro getragen werden. Ferner verpflichte ich mich, Beträge, die zu Unrecht vom Landkreis Osnabrück, Fachdienst Jugend, an mich ausgezahlt wurden, umgehend zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift der Tagespflegeperson