

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

Antrag auf Erstattung der Beiträge zur privaten Unfallversicherung für Vollzeitpflegepersonen (einschließlich Wochenpflege und Übergangspflege)

Hiermit beantrage ich gem. SGB VIII die Bezuschussung der Beiträge zur privaten Unfallversicherung. Eine Kopie der Versicherungspolice und ein Nachweis der Überweisung sind beigefügt.

- Ich betreue die nachstehend aufgeführten Pflegekinder als alleinige Pflegeperson und bin nicht bzw. bis zu 20 Wochenstunden erwerbstätig.
- Ich betreue die nachstehend aufgeführten Pflegekinder als alleinige Pflegeperson und bin mehr als 20 Wochenstunden erwerbstätig.
- Mein Partner und ich betreuen die nachstehend aufgeführten Pflegekinder gemeinsam (**bitte gesonderte Erklärung über den Umfang der Berufstätigkeit beifügen**).

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

Datum, Unterschrift der Pflegeperson

Datum, Unterschrift der Pflegeperson