

Stadt Leipzig
Amt für Jugend und Familie
SG Finanzierung
Naumburger Str. 26
04229 Leipzig

Träger: VKKJ

Antrag auf Erstattung der privaten Krankentagegeldversicherung

Versicherung die kein Bestandteil meiner Kranken- und Pflegeversicherung ist

rückwirkende Erstattung für das Jahr 2020 (keine Abschlagsfinanzierung möglich)

Name und Vorname der TPP:

Anschrift (Str., PLZ, Ort):

Telefon/ Fax:

E-Mail:

Bankverbindung der TPP:

Ich möchte die Auszahlung auf das Konto der lfd. Geldleistung

IBAN:

Name des Bankinstituts:

BIC:

Trägerzugehörigkeit der TPP beim VKKJ:

von _____ bis _____.

Trägerwechsel im Antragszeitraum

Unterbrechung der Tagespflegeleistung für einen oder mehrere Monate ohne Belegung
(z. B. Elternzeit, Kur, längere Krankheit etc.):

von _____ bis _____ wegen _____ ,

von _____ bis _____ wegen _____ .

Krankentagegeldversicherung (§ 23 Abs. 2 Nr. 4 SGB VIII in Verbindung mit dem Stadtratsbeschluss vom 13.12.2017)

Monatsbetrag für Januar - Dezember pro Tagespflegeperson - Mindestbelegung 1 Kind

Gemäß § 23 Abs. 2 Nr. 4 SGB VIII in Verbindung mit dem Stadtratsbeschluss DS-00712/14-DS-03-NF-04 vom 13.12.2017 hat die Kindertagespflegeperson einen Anspruch auf die hälftige Erstattung (in Höhe von maximal 22,00 Euro pro Monat) der nachgewiesenen Aufwendungen zu einer angemessenen Krankentagegeldversicherung.

Ich habe im Rahmen meiner freiwillig gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung eine Krankentagegeldversicherung

ja nein bei: _____

Ich habe im Rahmen meiner privaten Kranken- und Pflegeversicherung eine Krankentagegeldversicherung

ja nein bei: _____

Ich habe eine separate private Krankentagegeldversicherung

ja nein bei: _____

Ich habe offene Rückstände bei meiner Krankentagegeldversicherung (Ratenzahlungsvereinbarung ist beizufügen):

ja nein

Für den beantragten Zeitraum habe/werde ich weitere Sozialleistungen erhalten:

| | | |
|----|------|---|
| ja | nein | Gründungszuschuss oder andere Zuschüsse zur Existenzgründung |
| ja | nein | Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II (Hartz IV) |
| ja | nein | ich erhalte Leistungen für die Betreuung von Pflegekindern nach dem § 33 SGB VIII |

Diesem Antrag habe ich folgende vollständige Unterlagen entsprechend dem Merkblatt beigelegt:

Versicherungspolice
Zahlungsnachweis des Versicherungsträgers

Ratenzahlungsvereinbarung über die rückständigen Versicherungsbeiträge
Nachweise zu Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II (Hartz IV)
Nachweise über den Erhalt des Gründungszuschusses

Bitte beachten:

Für die hälftige Erstattung der Versicherungsleistungen ist es gem. § 23 SGB VIII zwingend erforderlich, dass die entsprechenden Nachweise mit diesem Antrag eingereicht werden. Andernfalls verzögert sich die Bearbeitung oder eine Erstattung ist nicht möglich.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben in diesem Antrag.

Datum

Unterschrift der Tagespflegeperson