
(Name, Vorname)

(Datum)

(Straße, Hausnummer)

(Ort)

(Telefon)

Stadt Bad Oeynhausen
Bereich Jugend und Sport
Kindertagespflege
32543 Bad Oeynhausen

Antrag auf Erstattung erstattungsfähiger Versicherungsaufwendungen
gem. Satzung der Stadt Bad Oeynhausen über die Förderung der Tagespflege

Art der Versicherung (Alterssicherung, Kranken- und Pflegeversicherung, Unfallversicherung (BGW))	Versicherer	monatl. Beitrag

Versicherungsbeiträge sind nur in angemessenem Umfang, d.h. im Rahmen der gesetzlichen Versicherungspflicht und im Zeitraum einer Tagespflegeförderung durch die Stadt Bad Oeynhausen erstattungsfähig. Bescheinigungen der Versicherer habe ich beigefügt.

Folgende Kinder werden durch mich in Kindertagespflege betreut und durch die Stadt Bad Oeynhausen gefördert:

Name	Geburtsdatum

Ich betreue Kinder, die durch andere Jugendämter gefördert werden.

Ja

Name	Geburtsdatum	Jugendamt

Nein

Eine Erstattung der angemessenen Aufwendungen kann frühestens ab Eingang des Antrags erfolgen.

Mir ist bekannt, dass ich alle Veränderungen, die Auswirkungen auf das Tagespflegeverhältnis bzw. die Förderung haben könnten, unverzüglich und unaufgefordert dem Bereich Jugend und Sport der Stadt Bad Oeynhausen mitzuteilen habe. Dazu gehören insbesondere Auflösungen oder Neubegründungen von Pflegeverhältnissen und Veränderungen in den Versicherungsverhältnissen.

Förderungen durch andere Jugendämter sind ebenfalls unverzüglich mitzuteilen, um Doppelerstattungen zu vermeiden.

Ich verpflichte mich, zu Unrecht ausgezahlte Beträge in voller Höhe an die Stadt Bad Oeynhausen zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift