

# Antrag auf Tagespflegegeld

Rücksendeadresse:

Amt für Kinder, Jugend und Familie

z.H. Frau Speckner

Dr.-Franz-Str. 6

95445 Bayreuth



- Amt für Kinder, Jugend und Familie -



## Tagespflegeperson:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon, Email: \_\_\_\_\_

Pflegeerlaubnis erteilt \_\_\_\_\_

durch: \_\_\_\_\_

Ich betreue ab \_\_\_\_\_ das Kind

Name: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Name Eltern: \_\_\_\_\_

Anschrift/Tel.: \_\_\_\_\_

zu folgenden Zeiten \_\_\_\_\_

wöchentlich durchschnittlich \_\_\_\_\_ Std.

## Bankverbindung:

Name des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Ich leiste Beiträge zur Altersvorsorge

Ich leiste Beiträge zur Unfallversicherung für Tagespflegepersonen

Ich bin selbst krankenversichert und leiste Beiträge

Ich beantrage die (anteilige) Erstattung der genannten Beiträge, für die ich Nachweise vorlege

Ich weiß, dass eine Erstattung von Unfallversicherungsbeiträgen nur für das am längsten bei mir in Pflege befindliche Kind möglich ist und ich gegebenenfalls Jugendämter, die laufende Geldleistungen für weitere Kinder an mich zahlen, über die Erstattungsleistung unterrichten muss.

Ich versichere, dass ich das Stadtjugendamt Bayreuth **unverzüglich** über jede nicht nur kurzzeitige **Änderung des Betreuungsumfangs** und über alle für das Pflegeverhältnis **wichtigen Ereignisse** unterrichten werde. Mir ist bekannt, dass ich wegen unterlassener Mitteilung zu Unrecht bezogene Geldleistungen zurückzahlen muss.

Datum, Unterschrift der Tagespflegeperson

\_\_\_\_\_