



Antrag auf Erstattung der Beiträge zur Rentenversicherung (häftiger Betrag, gemäß § 23 SGB VIII)

Zeitraum	vom: ab:	bis:
Beitragsbescheid	Datum:	
Beitrag Rentenversicherung	€:	

(Bitte den Beitragsbescheid + Zahlungsbeleg in Kopie als Nachweis beilegen)

Tagespflegeperson:

Name, Vorname		Evtl. Großtagespflegestelle	
Adresse			
Telefon/Handy		E-Mail	
Bankverbindung	<input type="checkbox"/> wie bisher	<input type="checkbox"/> neu:	
Konto-Nummer:	Bank:	BLZ:	
BIC:	IBAN:		
Falls abweichend: Name des Kontoinhabers			

Hinweis zur Alterssicherung:

Lt. §23 Abs.2 SGB VIII umfasst die laufende Geldleistung an die TPP die häftige Erstattung nachgewiesener Aufwendungen zu einer angemessenen Alterssicherung. Selbstständig tätige Tagespflegepersonen sind rentenversicherungspflichtig, wenn ihr Arbeitseinkommen (der steuerrechtliche Gewinn) regelmäßig über € 450,- im Monat liegt (Stand 2014).

Hiermit versichere ich, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.

Ort /Datum

Unterschrift der Tagespflegeperson

Vom Tagesmütterprojekt Neufahrn auszufüllen:

Die TPP hat die Qualifizierung vollständig abgeschlossen und ist im Besitz einer Pflegeerlaubnis durch das Amt für Jugend und Familie Freising. Die TPP war im beantragten Zeitraum für das Tagesmütterprojekt Neufahrn tätig.

Antrag geprüft am:

Neufahrn,

Ort/ Datum

Stempel/Unterschrift der zuständigen Fachkraft