



Antrag auf Erstattung von Kosten zur

Alterssicherung, Unfall-, Kranken- und Pflegeversicherung

im Rahmen der Tagespflege nach § 23 Sozialgesetzbuch (SGB) – Achtes Buch (VIII)

Name, Vorname der Kindertagespflegeperson:	
---	--

Bankverbindung:	
------------------------	--

Steueridentifikationsnummer:	
-------------------------------------	--

Eine Kopie der jeweiligen Versicherungspolice, sowie ein Nachweis über die geleisteten Zahlungen sind beigefügt.

--	--

Datum

Unterschrift Kindertagespflegeperson

Bestätigung durch den Träger der Alterssicherung

(nur bei Erstantrag oder Alterssicherungsträgerwechsel)

Name des Alterssicherungsträgers:

Der unter der Vertragsnummer abgeschlossene Vertrag erfüllt die unten genannten Voraussetzungen.

Versicherungsbeginn ist der .

- In der Ansparphase wird monatlich der Mindestbeitrag (z.B.: 2020 in Höhe 83,70 € monatlich) geleistet.
- Über das angesammelte Kapital erfolgen regelmäßig Informationen.
- Leistungen aus dem Altersvorsorgevertrag werden nicht vor Vollendung des 60. Lebensjahres bzw. dem Beginn einer Altersrente erbracht.
- Die Auszahlung erfolgt in Form einer lebenslangen monatlichen Leistung.
- Eine Kapitalisierung – ausgenommen die Auszahlung für eine Verwendung im Sinne des § 92a Einkommensteuergesetz (EStG) (gefördertes und selbst genutztes Wohneigentum) ist ausgeschlossen.

--	--

Datum

Unterschrift und Stempel des Alterssicherungsträgers