Landeshauptstadt Stuttgart Jugendamt Kindertagespflege Wilhelmstraße 3 70182 Stuttgart



gemäß § 23 SGB VIII für das Jahr 2021 bei	
Hiermit beantrage ich für den Zeitraum vom (max. 31.12.2021) die Erstattung von Beiträgen z	bis rur Arbeitnehmerversicherung
,	,
für die bei mir angestellte Tagespflegeperson	or/in)
Angaben zum/zur Antragsteller/-in (Arbeitgebonname, Vorname/Einrichtung	err-irr) Ansprechpartner/-in der Einrichtung
Name, voname/Emilionary	Anspiecipalitien-in der Einhontung
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	<u></u>
Telefon	E-Mail
Name der Bank	IBAN
BIC	Name, Vorname Kontoinhaber/-in (falls abweichend)
Angaben zur angestelltenTagespflegeperson	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Telefon	E-Mail
angestellt seit dem	
☐ Die Tagespflegeperson hat in dem o.g. Zeitra (Bitte das Formular "Mitteilung auswärtige Kin	
☐ Die Abtretungserklärungen der Tagespflegepe	erson für die ihr zugeordneten Kinder liegen vor.
Bitte legen Sie den Beitragsbescheid der BGV	V für die Arbeitnehmerversicherung in Kopie bei
Bestimmungen und Hinweise zur Arbeitnehme	<u>erversicherung:</u>
Die Rechnungsstellung der BGW erfolgt i.d.R. im Kalenderjahr.	April eines Jahres für das zurückliegende
Die Erstattung der Arbeitnehmerversicherung erfo wirkend. Es erfolgt eine gesonderte Bewilligung u laufenden Geldleistung durch das Jugendamt. Di Monate, für welche die laufende Geldleistung vor SGB VIII gewährt wurde. Es muss sich um öffent	ind Überweisung, separat von der Źahlung der e Erstattung durch das Jugendamt erfolgt für die n Jugendamt Stuttgart nach § 23 Abs. 2 Nr. 1 und 2
Hiermit versichern wir, dass alle Angaben voll	ständig und richtig sind.
Ort, Datum	Unterschrift Arbeitgeber/-in
·	Unterpolyrift angestallta Tagonflaganaraa
	Unterschrift angestellte Tagespflegeperson