

Jugendamt der Stadt Neuss
51.1.4
Frau Andresen
Michaelstraße 50
41456 Neuss

Antrag auf hälftige Erstattung der angemessenen Beiträge zur Rentenversicherung sowie Kranken- und Pflegeversicherung gem. § 23 SGB VIII

Name der/des
Antragstellerin/Antragstellers: _____

Hiermit beantrage ich die hälftige Erstattung folgender Leistungen:

- Kranken- und Pflegeversicherung **OHNE** Anspruch auf Krankengeld ab _____
- Kranken- und Pflegeversicherung **MIT** Anspruch auf Krankengeld ab _____
- Rentenversicherung ab _____

Eine Kopie der Beitragsbescheide zur Renten-, Kranken- und Pflegeversicherung sind dem Antrag beizufügen.

Ich weise darauf hin, dass ohne Nachweise keine Bearbeitung erfolgen kann!

Ist Ihr Ehepartner privat krankenversichert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn „Ja“ und wenn Kinder aus (einer) anderen Kommune/n betreut werden, sind dem Antrag zwingend alle Bewilligungsbescheide der anderen Kommune/n beizufügen.

Neuss den _____

Unterschrift: _____