

Stadt Neuss
Jugendamt
51.1.4
Michaelstr. 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 der letzten 6 Monate ist dem Antrag beizufügen.

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

Ist Ihr Ehepartner privat versichert? Ja Nein

Betreuen Sie Kinder aus einer anderen Kommune? Ja Nein

Wenn „Ja“, sind dem Antrag zwingend alle Bewilligungsbescheide der anderen Kommune/n beizufügen.

Neuss den _____

Unterschrift: _____