



# BAD SCHUSSENRIED

Stadt Bad Schussenried  
Hauptamt  
z. Hd. Frau Hohl  
Wilhelm-Schussen-Straße 36  
88427 Bad Schussenried

Telefon 07583 9401-125  
Fax: 07583 9401-112  
E-Mail: hohl@bad-schussenried.de

## Zuschuss zu den Aufwendungen der Alterssicherung und Kranken-/Pflegeversicherung

im Rahmen der Förderung von Tagespflegepersonen durch die Stadt Bad Schussenried

Ich beantrage die Übernahme der hälftigen Aufwendungen für die Alterssicherung und für die Kranken-/ und Pflegeversicherung durch die Stadt Bad Schussenried. Die Auszahlung soll auf das von mir angegeben Konto erfolgen.

Antragsjahr 20 \_\_\_\_\_

### Angaben zum/zur Antragsteller/in:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon oder E-Mail  
(für Rückfragen) \_\_\_\_\_

### Bankverbindung:

Bezeichnung Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Dem Antrag sind folgende Anlagen beigefügt:

- Positiver Bescheid des Landratsamt Biberach über die Gewährung der hälftigen Aufwendungen für die Alterssicherung und der Kranken- und Pflegeversicherung für den Antragszeitraum.
- Kopie der gültigen Pflegeurlaubnis für den Antragszeitraum

Im Antragszeitraum habe ich die Tagespflege von

- einem Kind mit Hauptwohnsitz in Bad Schussenried
- zwei und mehr Kinder mit Hauptwohnsitz in Bad Schussenried
- \_\_\_\_\_ Kinder/n mit einem Wohnsitz außerhalb Bad Schussenrieds

übernommen.

Daten zu den betreuten Kindern im Antragszeitraum:

Name, Vorname Kind	Geburtsdatum	Zeitraum		Wohnort Kind
		von	bis	

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die von der Stadt Bad Schussenried bezuschussten Leistungen bei keiner anderer Gemeinde geltend gemacht wurden bzw. werden.

Ich willige darin ein, dass die von mir gemachten Angaben an den Landkreis Biberach und den Tagesmütter- und Elternverein im Landkreis Biberach e. V. weitergeleitet und von dort überprüft werden können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Wichtiger Hinweis:**

Die Stadt Bad Schussenried gewährt den Zuschuss zu den Aufwendungen der Alterssicherung und Kranken-/Pflegeversicherung für die Betreuung von Kindern aus Bad Schussenried in der Tagespflege gemäß den ab 01.01.2023 gültigen Förderrichtlinien.