

Antrag auf Erstattung von Kosten zur Alterssicherung

Antragsteller/in

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Hiermit beantrage ich die Erstattung von Alterssicherungskosten gemäß § 5 Absatz 4 Kindertagespflegeverordnung vom 18.03.2014.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bestätigung durch den Träger der Alterssicherung:

(Nur bei privaten Rentenversicherungs- oder Lebensversicherungsverträgen, Altersvorsorgeverträgen oder gefördertem, selbst genutztem Wohneigentum verwenden.)

Hiermit bestätigen wir für die oben genannte Person den Abschluss eines Altersvorsorgevertrages gemäß

- § 10 a Einkommenssteuergesetz – so genannte Riester-Rente
- § 10 Abs. 1 Nr. 2 b Einkommenssteuergesetz – so genannte Rürup-Rente
- der folgenden Voraussetzungen

- Das angelegte Kapital ist pfändungssicher. Es ist während der Ansparphase nicht beleihbar. (Dies gilt nur für Verträge, die nach 31. August 2006 abgeschlossen worden sind.)
- 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. Ausnahmsweise können bis zu 30 % des angesparten Kapitals nach Rentenbeginn ausgezahlt werden.

mit Beginn _____

unter der Vertragsnummer _____

Ort/Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____

Antrag auf Erstattung der hälftigen Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung gemäß § 5 Kindertagespflegeverordnung

Antragsteller/in

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Hiermit beantrage ich die Erstattung der hälftigen Beiträge zu meiner Kranken- und Pflegeversicherung.

Ich bin seit dem _____ versichert bei: _____

Monatlicher Beitrag zur Krankenversicherung: _____ Euro

Monatlicher Beitrag zur Pflegeversicherung: _____ Euro

Die Beitragsrechnung bzw. eine Bescheinigung der Krankenversicherung füge ich bei.

Meine zu versteuernden Einkünfte (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben bzw. Betriebsausgabenpauschale) aus **öffentlich finanzierter Kindertagespflege** (vom Jugendamt bezuschusste Kinder) betragen durchschnittlich _____ Euro monatlich. Sofern die Tätigkeit länger andauert, ist der Durchschnitt der letzten zwölf Monate zugrunde zu legen.

Ich beziehe weitere Einkünfte aus (bitte Höhe angeben)

- Selbständiger Tätigkeit _____
- Angestellter Tätigkeit _____
- Sonstigen Einnahmen (z.B. Rente, Arbeitslosengeld) _____

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Personenbezogene Daten werden nach § 61 ff. des Sozialgesetzbuchs VIII ausschließlich zur Bearbeitung Ihres Antrags verwendet.