



LANDKREIS  
TUTTLINGEN

Landratsamt  
Amt für Familie, Kinder und Jugend  
Kindertagesbetreuung - Wirtschaftliche Hilfen  
Bahnhofstraße 100  
78532 Tuttlingen

Eingangsvermerk

## FRAGEBOGEN ZUM ZUSCHUSS VON BEITRÄGEN ZUR UNFALLVERSICHERUNG AN TAGESPFLEGEPERSONEN

NACH § 23 ACHTES BUCH SOZIALGESETZBUCH (SGB VIII)

Es können maximal die Grundversicherungsbeiträge für die Gesetzliche Unfallversicherung erstattet werden. Bitte denken Sie daran, den Fragebogen zeitnah nach Erhalt der Beitragsrechnung bei uns mit allen Unterlagen einzureichen.

### I Angaben zur Tagespflegeperson

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Steuer-ID der Tagespflegeperson

### 2 Tagespflegekinder (im Erstattungszeitraum)

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Dauer Betreuungsverhältnis

Wer bezahlt die Tagespflegekosten?

von

bis

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Dauer Betreuungsverhältnis

Wer bezahlt die Tagespflegekosten?

von

bis

---

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift
Dauer Betreuungsverhältnis von            bis		Wer bezahlt die Tagespflegekosten?	

---

---

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift
Dauer Betreuungsverhältnis von            bis		Wer bezahlt die Tagespflegekosten?	

---

---

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift
Dauer Betreuungsverhältnis von            bis		Wer bezahlt die Tagespflegekosten?	

---

---

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift
Dauer Betreuungsverhältnis von            bis		Wer bezahlt die Tagespflegekosten?	

---

---

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift
Dauer Betreuungsverhältnis von            bis		Wer bezahlt die Tagespflegekosten?	

---

### 3 Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, Änderungen unverzüglich dem Amt für Familie, Kinder und Jugend - Kindertagesbetreuung - Wirtschaftliche Hilfen - mitzuteilen. Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, die zur Durchführung der Hilfe notwendig sind, gespeichert, verarbeitet und ggf. an beteiligte Stellen weitergegeben werden können.

---

Ort, Datum

Unterschrift Tagespflegeperson

### Bitte fügen Sie diesem Fragebogen folgende Belege bei:

- aktueller Beitragsbescheid der Unfallkasse
- Zahlungsbeleg (z.B. Kontoauszug)
- Steuer-ID der Tagespflegeperson

### Hinweis zum Datenübermittlungsverfahren

Ab dem Veranlagungsjahr 2016 sind Jugendämter aufgrund des neuen Datenübermittlungsverfahrens verpflichtet, steuerfreie Zuschüsse zu Vorsorgeaufwendungen (Unfallversicherung), die an Tagespflegepersonen ausbezahlt werden, jeweils unter Angabe der steuerlichen Identifikationsnummer der Tagespflegeperson an die zentrale Stelle der Finanzverwaltung zu übermitteln.