

**Anlage zum Antrag auf Erstattung von Sozialversicherungsbeiträgen**  
**gemäß § 23 Abs. 2 SGB VIII**

<b>1. Kind</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tageskind</b>		<input type="checkbox"/> <b>Vertretungskind</b>	
<b>Name, Vorname, geb.</b>				
<b>PLZ, Wohnort des Kindes</b>				
<b>Tagespflege wird gewährt durch</b>	<input type="checkbox"/> Jugendamt Esslingen		<input type="checkbox"/> anderes Jugendamt	
	<input type="checkbox"/> Stadt/Gemeinde: (bitte angeben)			
<b>Erhöhter Förderbedarf</b>	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja, € im Monat	
<b>Betreuung ab 18 Uhr</b>	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	
<b>Betreuung Samstag, Sonntag, Feiertag</b>	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	
<b>Monatliches Pflegegeld* abzüglich Urlaub/Krankheit</b>				
Jan. €	Apr. €	Jul. €	Okt. €	
Feb. €	Mai €	Aug. €	Nov. €	
Mär. €	Jun. €	Sep. €	Dez. €	

<b>2. Kind</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tageskind</b>		<input type="checkbox"/> <b>Vertretungskind</b>	
<b>Name, Vorname, geb.</b>				
<b>PLZ, Wohnort des Kindes</b>				
<b>Tagespflege wird gewährt durch</b>	<input type="checkbox"/> Jugendamt Esslingen		<input type="checkbox"/> anderes Jugendamt	
	<input type="checkbox"/> Stadt/Gemeinde: (bitte angeben)			
<b>Erhöhter Förderbedarf</b>	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja, € im Monat	
<b>Betreuung ab 18 Uhr</b>	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	
<b>Betreuung Samstag, Sonntag, Feiertag</b>	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	
<b>Monatliches Pflegegeld* abzüglich Urlaub/Krankheit</b>				
Jan. €	Apr. €	Jul. €	Okt. €	
Feb. €	Mai €	Aug. €	Nov. €	
Mär. €	Jun. €	Sep. €	Dez. €	

<b>3. Kind</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tageskind</b>		<input type="checkbox"/> <b>Vertretungskind</b>	
<b>Name, Vorname, geb.</b>				
<b>PLZ, Wohnort des Kindes</b>				
<b>Tagespflege wird gewährt durch</b>	<input type="checkbox"/> Jugendamt Esslingen		<input type="checkbox"/> anderes Jugendamt	
	<input type="checkbox"/> Stadt/Gemeinde: (bitte angeben)			
<b>Erhöhter Förderbedarf</b>	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja, € im Monat	
<b>Betreuung ab 18 Uhr</b>	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	
<b>Betreuung Samstag, Sonntag, Feiertag</b>	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	
<b>Monatliches Pflegegeld* abzüglich Urlaub/Krankheit</b>				
Jan. €	Apr. €	Jul. €	Okt. €	
Feb. €	Mai €	Aug. €	Nov. €	
Mär. €	Jun. €	Sep. €	Dez. €	

<b>4. Kind</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tageskind</b>		<input type="checkbox"/> <b>Vertretungskind</b>	
<b>Name, Vorname, geb.</b>				
<b>PLZ, Wohnort des Kindes</b>				
<b>Tagespflege wird gewährt durch</b>	<input type="checkbox"/> Jugendamt Esslingen		<input type="checkbox"/> anderes Jugendamt	
	<input type="checkbox"/> Stadt/Gemeinde: (bitte angeben)			
<b>Erhöhter Förderbedarf</b>	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja, € im Monat	
<b>Betreuung ab 18 Uhr</b>	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	
<b>Betreuung Samstag, Sonntag, Feiertag</b>	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	
<b>Monatliches Pflegegeld* abzüglich Urlaub/Krankheit</b>				
Jan. €	Apr. €	Jul. €	Okt. €	
Feb. €	Mai €	Aug. €	Nov. €	
Mär. €	Jun. €	Sep. €	Dez. €	

\*Als Monatliches Pflegegeld ist der Betrag anzugeben, der vom Kreisjugendamt Esslingen, einem anderen Jugendamt oder von „Modellgemeinden“ des Landkreises Esslingen als laufende Geldleistung monatlich gezahlt wird. Erstattungen aus Urlaub/Krankheit, zweite Hälfte Sozialversicherung oder freiwilligen Zuschüssen von Kommunen oder Eltern sind dabei nicht zu berücksichtigen.