

**Landesrichtlinie zur Regelung der finanziellen Leistungen in der Vollzeitpflege und der Bereitschafts-/ Übergangspflege**

**Anlage 4**

**Antrag auf Übernahme der Kosten einer angemessenen privaten Unfallversicherung - Muster**

Absender:
-----------

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Bezuschussung / Übernahme der Kosten meiner / unserer privaten Unfallversicherung. Eine Kopie der Versicherungspolice und der letzten Beitragsrechnung sind beigelegt. Ich erhalte / wir erhalten keine Zuschüsse / Zuschüsse in Höhe von monatlich  € von anderer Stelle für die Unfallversicherung.

Ich betreue / Wir betreuen die unten aufgeführten Pflegekinder.

Weitere Pflegeverhältnisse bestehen nicht

	Pflegekind	bei mir in Pflege	Das Pflegegeld wird gezahlt von	
	Name, Vorname	seit	Stadt	Aktenzeichen der Wirtschaftlichen Jugendhilfe
	Geburtsdatum	Pflegeform	Bezirk/Stadtteil	
1				
2				
3				
4				

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der 1. Pflegeperson

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der 2. Pflegeperson