

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

**Anlage 5**

**Antrag auf Übernahme der hälftigen Kosten einer angemessenen Altersabsicherung - Muster**

|           |
|-----------|
| Absender: |
|-----------|

Hiermit beantrage ich die Bezuschussung meiner Altersabsicherung. Eine Bescheinigung über Art und Höhe der Absicherung ist beigefügt. Ich erhalte keine Zuschüsse / Zuschüsse in Höhe von monatlich  € von anderer Stelle: \_\_\_\_\_

- Ich betreue die unten aufgeführten Pflegekinder als alleinige Pflegeperson.
- Ich betreue die unten aufgeführten Pflegekinder als Hauptpflegeperson. Mein Partner erhält keinen Zuschuss aus Jugendhilfemitteln zu seiner Altersvorsorge.<sup>1</sup>
- Ich habe / Wir haben einen Übergangspflegevertrag mit dem Jugendamt Bremen / Bremerhaven abgeschlossen und stellen regelmäßig  Plätze zur Verfügung.  
Weitere Pflegeverhältnisse bestehen nicht / bestehen für die unten aufgeführten Pflegekinder.

|   | 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 Hauptpflegeperson

\_\_\_\_\_  
bei Paaren: Unterschrift des Partners / der Partnerin

<sup>1</sup> Hauptpflegeperson ist in der Regel die Pflegeperson, die sich aufgrund einer verringerten Erwerbstätigkeit überwiegend um die Pflege und Erziehung der Kinder kümmert.