

Bitte zurück an:

SECURVITA Krankenkasse
Postfach 10 58 29
20039 Hamburg

Antrag für Kinderkrankengeld bei pandemiebedingter Betreuung eines nicht erkrankten Kindes

Daten des zu betreuenden Kindes:		
Name, Vorname	Geburtsdatum	
Versichertennummer	Krankenkasse	
Zeitraum der Betreuung:		
vom	bis	Kind
vom	bis	Kind
vom	bis	Kind
vom	bis	Kind
vom	bis	Kind
Bitte beachten Sie, dass der Antrag nur für zurückliegende Zeiträume gestellt werden kann.		
Grund der Betreuung: (Zutreffendes bitte ankreuzen und Nachweis beifügen)		
<input type="checkbox"/> Die Einrichtung zur Betreuung von Kindern (Kindertageseinrichtung, Hort, Kindertagespflegestellen) / die Schule / die Einrichtung für Menschen mit Behinderung wurde von der zuständigen Behörde aufgrund des Infektionsschutzgesetzes vorübergehend geschlossen. <input type="checkbox"/> Das Betreten der Einrichtung wurde untersagt (z.B. bei Quarantäne). <input type="checkbox"/> Die Betriebs- oder Schulferien wurden angeordnet oder verlängert. <input type="checkbox"/> Die Präsenzpflcht in der Schule wurde aufgehoben oder der Zugang zum Kinderbetreuungsangebot wurde eingeschränkt. <input type="checkbox"/> Ich betreue mein Kind aufgrund einer behördlichen Empfehlung, die Einrichtung nicht zu besuchen (z.B. Kontaktvermeidung).		
Daten der betreuenden Person:		
Name, Vorname	Geburtsdatum	
Arbeitgeber		

Weitere Angaben der betreuenden Person:

Ich versichere, dass ich pandemiebedingt zur Beaufsichtigung, Betreuung oder Pflege des nicht erkrankten Kindes der Arbeit ferngeblieben bin und gegen meinen Arbeitgeber

keinen Anspruch auf Entgeltfortzahlung Anspruch auf Entgeltfortzahlung für _____ Tage

während der Freistellung von der Arbeit habe.

In dem oben angegebenen Zeitraum befand ich mich selbst in Quarantäne

ja, vom _____ bis einschließlich _____ nein

Nur zu beantworten, falls in der vorangegangenen Zeile „ja“ angekreuzt wurde:

Ohne die notwendige Betreuung meines Kindes hätte ich die Möglichkeit gehabt, während der Quarantäne im Homeoffice zu arbeiten:

ja nein

Ich bin alleinerziehend

ja nein

Ich versichere, dass eine andere in meinem Haushalt lebende Person die Beaufsichtigung, Betreuung oder Pflege des Kindes nicht übernehmen konnte:

ja nein

Krankengeld aus Anlass einer früheren Erkrankung/pandemiebedingten Betreuung des Kindes wurde in diesem Kalenderjahr von mir

nicht für _____ Tage

bezogen.

Ich bitte um Überweisung des Krankengeldes an folgende Bankverbindung:

BIC

IBAN

Bitte geben Sie Ihre Steuer-ID für die maschinelle Datenübermittlung an das Finanzamt an (Ihre Steuer-ID finden Sie z.B. auf Ihrer letzten Lohnsteuerabrechnung oder Sie können Sie bei Ihrem zuständigen Finanzamt erfragen).

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die vorstehenden Fragen habe ich vollständig und korrekt beantwortet. Sollten sich diesbezüglich Änderungen ergeben, werde ich meine Krankenkasse umgehend informieren.

Ort, Datum

Unterschrift