

Kindertagespflegeperson (kurz KTPP)	
Nachname, Vorname	Telefon-Nr.
Name Kindertagespflegestelle TaPs	

bitte senden an:

PiB-Pflegekinder in Bremen
 gemeinnützige GmbH
 Abrechnung Kindertagespflege
 Bahnhofstr. 28-31
 28195 Bremen

Info Beratungsgruppen

Antrag auf Vergütung der Teilnahme an PiB-Beratungsgruppen

In dem Kalenderjahr **20__** habe ich an nachfolgend aufgeführten Beratungsgruppen zur Vernetzung und zum Austausch teilgenommen. Mir ist bekannt, dass diese Stunden nicht als Fortbildungsstunden anerkannt werden.

Die Teilnahmepauschale in Höhe von 18,00 € pro Termin wird einmal jährlich für max. 8 Termine rückwirkend gezahlt und ist eine steuerpflichtige Einnahme.

Beratungsgruppen	Austausch & Info	Nr.	Datum	Leitung
	Praxisgruppen	Nr.	Datum	Thema

Ich bestätige, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind.
 Weitere Infos können auf der Rückseite vermerkt werden.

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift Kindertagespflegeperson

Zur PiB-internen Bearbeitung:			
Prüfung DB:	Datum:	Hz
Vergütung mit Abrechnung:	Datum:	Hz SB Abrg