



Antrag auf Kinderkrankengeld bei pandemiebedingter Betreuung des Kindes

1. Persönliche Angaben des betreuenden Elternteils

Name des Antragsstellers:

Krankenversicherungsnummer:

Geburtsdatum:

Anschrift:

2. Angaben zum Kind

Name des Kindes:

Krankenversicherungsnummer:

Geburtsdatum:

Krankenkasse:

3. Zeitraum der Betreuung

vom:

bis einschließlich:

4. Grund der Betreuung (Zutreffendes bitte ankreuzen und falls vorhanden Nachweis beifügen)

die Schule

die Einrichtung von Behinderten Menschen

die Einrichtung zur Betreuung von Kindern (Kindertageseinrichtung, Hort, Kindertagespflegestellen)

wurde von der zuständigen Behörde pandemiebedingt

vorübergehend geschlossen.

das Betreten der genannten Einrichtung wurde untersagt.

die Betriebs- oder Schulferien wurden angeordnet oder verlängert.

die Präsenzpflicht in der Schule wurde aufgehoben oder der Zugang zum Kinderbetreuungsangebot wurde eingeschränkt.

Ich betreue mein Kind auf Grund einer behördlichen Empfehlung, die genannte Einrichtung nicht zu besuchen.

5. Weitere Angaben des betreuenden Elternteils

Ich versichere, dass das Kind im o. g. Zeitraum pandemiebedingt beaufsichtigt oder betreut werden musste, eine andere in meinem Haushalt lebende Person die Beaufsichtigung oder Betreuung des Kindes nicht übernehmen konnte und ich zur Beaufsichtigung oder Betreuung des Kindes meiner Arbeit ferngeblieben bin.

Für das genannte Kind wurde in diesem Kalenderjahr aufgrund einer vorangegangenen Erkrankung/Betreuung des genannten Kindes eine bezahlte Freistellung durch meinen Arbeitgeber gewährt

ja, von

bis .

nein.

Leistet Ihr Arbeitgeber im Falle einer Erkrankung oder Betreuung des Kindes eine bezahlte Freistellung?

ja, für

Arbeitstage.

nein.

Für das genannte Kind wurde in diesem Kalenderjahr von mir Kinderkrankengeld nach § 45 SGB V

nicht bezogen.

für Tage (von bis) bezogen.

Ich bin Alleinerziehende(r)

Ja

Nein

In dem unter 3. angegebenen Zeitraum befand/befinde ich mich selbst in Quarantäne

ja, vom

bis einschließlich

Nein

Nur zu beantworten, falls in vorangehender 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 habe einen Antrag auf eine vergleichbare Leistung für den gleichen Zeitraum gestellt:

nein

ja, Entschädigungsleistung nach § 56 Abs. 1a IfSG.

ja, Pflegeunterstützungsgeld nach § 44a Abs. 3 Satz 1 SGB XI.

Bankverbindung für die Zahlung

Kontoinhaber/in

Geldinstitut

IBAN

BIC

Willenserklärung

Ich erkläre, die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Änderungen in meinen Verhältnissen werde ich der Salus BKK umgehend mitteilen, insbesondere sollte ich während der Arbeitsunfähigkeit Arbeitsentgelt beziehen oder eine Rente beantragen. Ich nehme zur Kenntnis, dass bei fehlender Mitwirkung (§§ 60-64 Sozialgesetzbuch I) das Verletzengeld ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden kann (§ 66 Sozialgesetzbuch I). Mir ist bekannt, dass ich mich durch falsche oder widersprüchliche Angaben erstattungspflichtig mache.

Datum	Unterschrift des Versicherten	Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe)

Die Erhebung Ihrer persönlichen Daten (Sozialdaten) ist zur rechtmäßigen Erfüllung unserer Aufgaben erforderlich (§ 284 SGB V, § 94 SGB XI). Zur Mitteilung der erfragten Daten sind Sie nach § 206 SGB V und § 50 SGB XI verpflichtet. Freiwillige Angaben sind entsprechend gekennzeichnet. Wir versichern Ihnen, dass Ihre persönlichen Daten ausschließlich zur Erfüllung unserer Aufgaben verwendet werden. Ausführliche Hinweise und Informationen zum Datenschutz bei der Salus BKK finden Sie unter www.salus-bkk.de/datenschutz.