

Absender:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

An das  
Landratsamt Heidenheim  
Wirtschaftliche Jugendhilfe  
z. H. Frau Appel / Herr Staudenmaier / Herr Schorcht  
Felsenstr. 36

89518 Heidenheim

**Antrag auf Übernahme der hälftigen Beiträge zur Kranken-, Pflege- und Rentenversicherung sowie der Beiträge zur Unfallversicherung**

Hiermit beantrage ich die Übernahme  
(zutreffendes bitte ankreuzen!)

- der hälftigen Aufwendungen zur Kranken- und Pflegeversicherung
- der hälftigen Aufwendungen zur gesetzlichen Rentenversicherung
- der hälftigen Aufwendungen zur privaten Altersvorsorge
- der Beiträge zur gesetzlichen Unfallversicherung

Mit freundlichem Gruß