



BAHN-BKK
 Regionalgeschäftsstelle Mitte-West
 Postfach 90 02 52
 60442 Frankfurt

Haushaltshilfe – Kostennachweis

Erklärung der versicherten Person:

Name _____ Vorname _____ KVNR: _____

Für die selbstbeschaffte Ersatzkraft sind mir folgende Kosten entstanden:

vom	bis	Anzahl der Stunden							Gesamt Std.	Stundenlohn	Gesamtkosten	Bei Verwandten/Verschwägerten bitte Belege beifügen; z. B. Verdienstbescheinigung, Fahrscheine	
		Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So				Verdienstausfall	Fahrkosten
									X	=			
									X	=			
									X	=			
									X	=			
									X	=			
									X	=			
									X	=			
									X	=			
									X	=			

Ich versichere, dass sämtliche Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift der versicherten Person)

Daten der Ersatzkraft:

Name _____ Vorname _____ Anschrift _____

Empfangsbestätigung der Ersatzkraft

Ich bestätige, dass ich für im obengenannten Zeitraum geleistete Haushaltshilfe einschließlich Fahrkosten den Betrag in Höhe von _____ € erhalten habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die erhaltene Vergütung bei Sozialleistungsträgern / Behörden **gegebenenfalls** melden muss. Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift der Ersatzkraft)