

Kassenzeichen: _____

Erklärung zum Elterneinkommen für den Besuch einer Tageseinrichtung für Kinder

(bitte bei der Stadt Lage, Fachgruppe Jugend, abgeben)

Aufnahme zum: _____

Name, Vorname des Kindes	Geb.-Datum	Pflege-kind	Gruppen-form II (0-3 Jahre)	Betreuungs-zeit	Name der Tageseinrichtung
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> 25 Std. <input type="checkbox"/> 35 Std. <input type="checkbox"/> 45 Std.	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> 25 Std. <input type="checkbox"/> 35 Std. <input type="checkbox"/> 45 Std.	

Das Kind verfügt über folgendes Einkommen (bitte Nachweise beifügen):

- Unterhalt / UVG
- Rente
- Sonstiges

	Mutter / Pflegemutter	Vater / Pflegevater
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		
Familienstand		
Erwerbstätig	<input type="checkbox"/> Beamtin/Richterin <input type="checkbox"/> Angestellte/Arbeiterin <input type="checkbox"/> Selbstständige <input type="checkbox"/> geringfügig bis 450 € <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Beamter/Richter <input type="checkbox"/> Angestellter/Arbeiter <input type="checkbox"/> Selbstständiger <input type="checkbox"/> geringfügig bis 450 € <input type="checkbox"/> nein
Wir erhalten / Ich erhalte	<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld <input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld <input type="checkbox"/> Prämien, Gratifikationen o.ä. <input type="checkbox"/> sonst. einmalige Einkünfte <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld <input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld <input type="checkbox"/> Prämien, Gratifikationen o.ä. <input type="checkbox"/> sonst. einmalige Einkünfte <input type="checkbox"/> nein

Bitte Wenden!

Ich beziehe / Wir beziehen Einkünfte aus:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kapitalvermögen | <input type="checkbox"/> Wohngeld |
| <input type="checkbox"/> Rente | <input type="checkbox"/> Leistungen der Agentur für Arbeit |
| <input type="checkbox"/> BAföG | <input type="checkbox"/> Leistungen des Jobcenters Lippe |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges Einkommen | <input type="checkbox"/> Krankengeld |

Ich erhalte / Wir erhalten Kindergeld / Kinderfreibeträge für _____ Kinder.

Bitte unbedingt ankreuzen und Einkommensnachweise (Kopien) beifügen!

(Werden **keine** aussagekräftigen Einkommensnachweise beigefügt, wird der Beitrag innerhalb der angekreuzten Beitragsstufe vorläufig festgesetzt. Die Einkommensnachweise sind umgehend nachzureichen.)

Mein / Unser Jahresbruttoeinkommen betrug / beträgt im Jahr _____

- | | | | |
|---------------------------------|-------------|---------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> bis zu | 20.000,00 € | <input type="checkbox"/> bis zu | 50.000,00 € |
| <input type="checkbox"/> bis zu | 25.000,00 € | <input type="checkbox"/> bis zu | 62.500,00 € |
| <input type="checkbox"/> bis zu | 37.500,00 € | <input type="checkbox"/> bis zu | 75.000,00 € |
| <input type="checkbox"/> bis zu | 87.500,00 € | <input type="checkbox"/> über | 87.500,00 € |

In der Beitragsstufe bis zu 20.000,00 € ist ein Erlass des Elternbeitrages auf Antrag durch die Fachgruppe Jugend möglich.

Der Erlass des Elternbeitrages nach § 90 SGB VIII kann im Einzelfall geprüft werden. Hierfür ist ein entsprechender Antrag in der Fachgruppe Jugend zu stellen.

Mir/Uns ist bekannt,

- dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit nach § 11 der Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen für die Tageseinrichtungen auf dem Gebiet der Stadt Lage mit einer Geldbuße von bis zu 1.000,00 € geahndet werden können.
- dass die Verpflichtung besteht, Beiträge nachzuzahlen, wenn der Elternbeitrag zu gering festgesetzt worden ist.
- dass die Angaben dieser Erklärung jederzeit überprüft werden können.
- dass ohne Nachweis über das Einkommen gem. § 8 der Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen für die Tageseinrichtungen auf dem Gebiet der Stadt Lage der höchste Elternbeitrag festzusetzen ist.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Pflegeeltern

Urschriftlich zurück an:

Stadt Lage
-Der Bürgermeister-
Fachgruppe Jugend
Am Drawen Hof 1
32791 Lage