



**Formblatt zur Ermittlung des Elternbeitrages
in Kindergärten, Krabbelstuben und Horten**

**Die Höhe des jeweiligen Elternbeitrages entnehmen Sie bitte der aktuellen
Tarifordnung!**

Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Telefonisch erreichbar unter: _____
per E-Mail erreichbar unter: _____

Teil I: Angaben zu den Besuchszeiten des Kindes / der Kinder:

Name des Kindes/der Kinder	Geboren am	Halbtag bis 30 (25 bei Schulkindern) Wochenstd.	Ganztag über 30 (25 bei Schulkindern) Wochenstd.	5 Tage	3 Tage	2 Tage
				Im Kindergarten nur Nachmittagstarif (siehe Tarifordnung)		

- Ich mache keine weiteren Angaben und zahle den Höchsttarif.
 Ich wünsche eine Einstufungsberechnung und mache nachfolgende Angaben.

Teil II: Angaben zum Familien-Bruttoeinkommen: (wenn zutreffend, bitte ankreuzen und entsprechende Nachweise beilegen!)

Familien- u. Vorname des Vaters (bzw. Lebensgefährten):	
Name und Anschrift des Dienstgebers:	<input type="radio"/> Jahreslohnzettel liegt bei <input type="radio"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate <input type="radio"/> letzt gültiger SV-Nachweis von Land- u. Forstwirte/Selbständige inkl. Erklärung zum Kontoauszug)
Familien- u. Vorname der Mutter (bzw. Lebensgefährtin):	
Name und Anschrift des Dienstgebers:	<input type="radio"/> Jahreslohnzettel liegt bei <input type="radio"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate <input type="radio"/> letzt gültiger SV-Nachweis von Land- u. Forstwirte/Selbständige inkl. Erklärung zum Kontoauszug)
Sonstige Einkommen:	<input type="radio"/> Krankengeld <input type="radio"/> Studienbeihilfe <input type="radio"/> Zivildienst- und Wehrpflichtigenentgelt <input type="radio"/> aus Vermietung- und Verpachtung <input type="radio"/> sonstige Einkünfte / Beihilfen
<input type="radio"/> Wochenhilfe <input type="radio"/> Pensionen/Renten <input type="radio"/> Arbeitslosengeld / Notstandshilfe <input type="radio"/> Sozialhilfe <input type="radio"/> Kinderbetreuungsgeld für das Kind <input type="radio"/> Unterhaltsleistungen / Alimente für die Eltern und das Kind	
Abzüge:	
<input type="radio"/> Weitere unversorgte Kinder (Name, Geb.Dat.): _____	
<input type="radio"/> Weitere Kinder, die eine kostenpflichtige Kinderbetreuungseinrichtungen besuchen: (Nachweis erforderlich) Name, Geb.Dat., Besuch seit: _____	
<input type="radio"/> Zu leistende Unterhaltszahlungen (Nachweis erforderlich) : _____	
Alleinverdiener-, Alleinerzieherabsetzbeitrag: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

Wir ersuchen Sie, dieses Formblatt mit den erforderlichen Beilagen (lt. Tarifordnung) **bis 6.2.2018** in der Kindertageseinrichtung abzugeben, da wir ansonsten den Höchstbeitrag verrechnen müssen.

Änderungen der Einkommenssituation der Familie sind bei der Leiterin zu melden.

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.
 Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben rechtlich verfolgt werden können und zum Ausschluss des Kindes aus der Kindertageseinrichtung führen können.

Datum: _____

Unterschrift: _____