

**Erklärung zum Elterneinkommen - Selbsteinschätzung**

Bitte beachten Sie das Informationsblatt zum Elternbeitrag für Tageseinrichtungen für Kinder

**1. Angaben zum Kind**

Name, Vorname	Geb.- Datum	Buchungszeit Stunden	Unter 3 Jahre	Pflegekind
		<input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name der Einrichtung, die das Kind besucht:				

- Das Kind lebt  bei beiden Eltern  
 nur bei einem Elternteil  
 in Vollzeitpflege bei Pflegeeltern

**2. Angaben zu Geschwisterkindern**

Besuchen Geschwisterkinder gleichzeitig diese oder eine andere Tageseinrichtung für Kinder (**nicht OGS**) oder werden in der Tagespflege betreut? Handelt es sich um Tagespflege, reichen Sie bitte den aktuellen Bescheid mit ein.

Name, Vorname	Geb.- Datum	Buchungszeit / Tagespflege	Seit:	Name der Einrichtung
		<input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 45 Std. <input type="checkbox"/> Tagespflege		
		<input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 45 Std. <input type="checkbox"/> Tagespflege		

**3. Angaben zu den Eltern**

	Vater / Pflegevater	Mutter / Pflegemutter
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefonnummer		
Familienstand		

**4. Angaben zum Einkommen**

Maßgebend für die Bemessung der Beitragshöhe ist das Jahreseinkommen im jeweiligen Kalenderjahr.

Der Vater ist berufstätig als:

- Arbeiter/Angestellter  
 Beamter/Richter  
 Selbständiger  
 geringfügig Beschäftigter

nicht berufstätig

Die Mutter ist berufstätig als:

- Arbeiterin/Angestellte  
 Beamtin/Richterin  
 Selbständige  
 geringfügig Beschäftigte

nicht berufstätig

**Anzahl der auf der Lohnsteuerbescheinigung eingetragenen Kinderfreibeträge:** \_\_\_\_\_  
 (Ab dem 3. Kind wird ein Freibetrag vom Einkommen abgezogen.)

### Bitte ankreuzen

- Mein / Unser zu berücksichtigendes Gesamteinkommen beträgt mehr als 90.000,- Euro brutto pro Jahr (Höchstbetrag).
- Mein / Unser Einkommen im Vorjahr betrug \_\_\_\_\_ Euro brutto.  
**Es wird im laufenden Jahr in etwa gleichbleiben.**
- Unser Einkommen hat / wird sich im laufenden Jahr ändern. Ich / Wir erkläre/n hiermit folgende Einkünfte.

Einkommensart	Vater	Mutter	Kind	
Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit Brutto				
Steuerfreie Einnahmen / geringf. Beschäftigung				
Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft				
Einkünfte aus Gewerbebetrieb				
Einkünfte aus selbständiger Arbeit				
Einkünfte aus Kapitalvermögen (Zinsen)				
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung				
Rente, Waisenrente				
Unterhaltszahlungen				
Elterngeld				
Wohngeld BaföG				
Lohnersatzleistungen, wie Kranken- /Mutterschaftsgeld Arbeitslosengeld I				
Leistungen nach dem SGB II, SGB XII				
Kinderzuschlag				
Sonstige Einnahmen				
<b>Summen:</b>				
<b>Gesamtsumme:</b>				

### 5. Erklärung

Mir / Uns ist bekannt, dass

- dass ich/wir verpflichtet bin/sind, Beträge nachzuzahlen, wenn mein/unser Beitrag zu gering festgesetzt worden ist, weil ich/wir falsche oder unvollständige Angaben gemacht habe/n
- dass meine/unsere Angaben in dieser Erklärung überprüft werden können
- dass Änderungen in den persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnissen für eine Neuberechnung unverzüglich und unaufgefordert anzugeben sind
- dass ohne Nachweis über das Einkommen gem. § 51 des Gesetzes zur frühen Bildung und Förderung von Kindern (Kinderbildungsgesetz - Kibiz) i.V.m. der Elternbeitragssatzung des Kreises Minden-Lübbecke der höchste Elternbeitrag festgesetzt wird.
- dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt oder nach § 12 der Elternbeitragssatzung des Kreises Minden-Lübbecke mit einer Geldbuße von bis zu 1.000,- Euro geahndet werden können.

### 6. Einzugsermächtigung

Um die ordnungsgemäße Zahlung der Elternbeiträge sicherzustellen, können Sie eine Einzugsermächtigung erteilen. Hierzu füllen Sie bitte den Vordruck „**SEPA-Lastschriftmandat**“ aus.

**Ich versichere / Wir versichern, dass meine / unsere Angaben richtig und vollständig sind.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter / des Vaters