

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	Gruppenform II (0-3 Jahre)	Betreuungszeit	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.	

	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 520 € <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Beamter/Richter <input type="checkbox"/> Angestellter/Arbeiter <input type="checkbox"/> Selbstständiger <input type="checkbox"/> geringfügig bis 520 € <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

Geschwister, Halbgewwister			
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Tagespflege, Schule, OGS

Bitte wenden!

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

Unterhalt / UVG Kinderzuschlag Sonstiges Rente

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
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Vermietung u. Verpachtung	<input type="checkbox"/> Elterngeld

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

Einkommensnachweise (Kopien) sind außer im Höchstbeitrag beizufügen!

Mein / Unser Jahresbruttoeinkommen beträgt im Jahr

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

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-
LAGENSER FORUM
Fachgruppe Jugend
Am Drawen Hof 1
32791 Lage