

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 Kinderzuschlag
 Rente
 Sonstiges

	Mutter / Pflegemutter	Vater / Pflegevater
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		
Familienstand		
Erwerbstätig	<input type="checkbox"/> Beamtin/Richterin <input type="checkbox"/> Angestellte/Arbeiterin Selbstständige <input type="checkbox"/> geringfügig bis 450 € <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Beamter/Richter <input type="checkbox"/> Angestellter/Arbeiter 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 |
| <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

- | | | | |
|---------------------------------|-------------|---------------------------------|-------------|
| über | 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