

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

Name und Anschrift Erziehungsberechtigte: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Teil I: Angaben zu den Besuchszeiten des Kindes / der Kinder ab 13:00 (verpflichtende Angaben)

Name des Kindes/der Kinder	Geboren am	Nachmittagsbetreuung ab (Bsp. MAI 2023)	5 Nachmittage	3 Nachmittage	2 Nachmittage

Angabe zu Geschwisterkindern (verpflichtende Angaben)

Name des Geschwisterkindes	Geboren am	Kostenpflichtiger Besuch in/im Krabbelstube/KIGA/Hort (Nachweis erforderlich, sonst kann kein Geschwisterabschlag berücksichtigt werden.)
		O nein O ja, seit _____ KS/KIGA/HORT
		O nein O ja, seit _____ KS/KIGA/HORT

O Ich mache keine weiteren Angaben und zahle den Höchstarif.

(ab **ca. 4400,- €** Brutto-Familieneinkommen)

O Ich wünsche eine Einstufungsberechnung und mache nachfolgende Angaben.

Teil II: Angaben zum Familien-Bruttoeinkommen (alle Einkünfte der im selben Haushalt mit dem betreffenden Kind lebenden Eltern im Sinn des § 2 Abs. 1 Z. 9 Oö. KBBEGesetz und deren Ehegattinnen und Ehegatten, Lebensgefährtinnen und Lebensgefährten oder eingetragenen Partnerinnen und Partnern und allfälligen Einkünfte des Kindes z.B. Waisenrente zusammen) (zutreffendes, bitte ankreuzen und entsprechende **Nachweise beilegen!**)

Angaben zu den im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen:

Name: _____ Name: _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Jahreslohnzettel | <input type="checkbox"/> letztgültiger SV-Nachweis von Land- u. Forstwirte/Selbständige (inkl. Erklärung zum Kontoauszug) |
| <input type="checkbox"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate | <input type="checkbox"/> Einkommenssteuerbescheid bei Freiberuflichen |
| Sonstige Einkommen: | |
| <input type="checkbox"/> Wochenhilfe | <input type="checkbox"/> Krankengeld |
| <input type="checkbox"/> Pensionen/Renten | <input type="checkbox"/> Studienbeihilfe |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld / Notstandshilfe | <input type="checkbox"/> Zivildienst- und Wehrpflichtigenentgelt |
| <input type="checkbox"/> Sozialhilfe | <input type="checkbox"/> aus Vermietung- und Verpachtung |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld für das Kind | <input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte / Beihilfen (Familienbeihilfe zählt <u>NICHT</u> als Einkommen) |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen / Alimente für die Eltern und das Kind | |

Zu leistende Unterhaltszahlungen / Alimente (Nachweis erforderlich) : _____

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

Eine Rückvergütung ist in diesem Fall nicht möglich!

Änderungen der Einkommenssituation der Familie sind zeitnah bei der Leitung zu melden.

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.

Datum: _____

Unterschrift: _____