

**K15**

## 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Teil I: Angaben zu den Besuchszeiten des Kindes / der Kinder (verpflichtende  
 Angaben)**

Name des Kindes/der Kinder	Geboren am	gilt für Kindergarten / Krabbelgruppe (NM-Tarif ab 13:00h)		
		5 Tage	3 Tage	2 Tage

**Angabe zu Geschwisterkindern (verpflichtende Angaben)**

Name des Geschwisterkind es	Geboren am	Besuch einer kostenpflichtigen Kinderbildungs- und betreuungs-einrichtung (wenn ja, welche Einrichtung und seit wann) (Nachweis der Betreuungseinrichtung erforderlich)
		<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, _____
		<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, _____
		<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, _____

**O Ich mache keine weiteren Angaben und zahle den Höchstarif.**

**O Ich wünsche eine Einstufungsberechnung und mache nachfolgende Angaben.**

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

<b>Familien- u. Vorname des Vaters/Erziehungsberechtigten (bzw. Lebensgefährten):</b>	
Name und Anschrift des Dienstgebers:	<input type="checkbox"/> Jahreslohnzettel liegt bei <input type="checkbox"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate <input type="checkbox"/> letzt gültiger SV-Nachweis von Land- u. Forstwirte/Selbständige (inkl. Erklärung zum Kontoauszug) <input type="checkbox"/> Einkommenssteuerbescheid bei Freiberuflichen
<b>Familien- u. Vorname der Mutter/ Erziehungsberechtigter (bzw. Lebensgefährtin):</b>	
Name und Anschrift des Dienstgebers:	<input type="checkbox"/> Jahreslohnzettel liegt bei <input type="checkbox"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate <input type="checkbox"/> letzt gültiger SV-Nachweis von Land- u. Forstwirte/Selbständige (inkl. Erklärung zum Kontoauszug) <input type="checkbox"/> Einkommenssteuerbescheid bei Freiberuflichen
<b>Sonstige Einkommen:</b>	<input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Studienbeihilfe <input type="checkbox"/> Pensionen/Renten <input type="checkbox"/> Zivildienen- und Wehrpflichtigenentgelt <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld / Notstandshilfe <input type="checkbox"/> aus Vermietung- und Verpachtung <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte / Beihilfen (Familienbeihilfe zählt <u>NICHT</u> als Einkommen) <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld für das Kind <input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen / Alimente für die Eltern und das Kind
Zu leistende Unterhaltszahlungen / Alimente ( <b>Nachweis erforderlich</b> ) :	
Alleinverdiener-, Alleinerzieherabsetzbeitrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Wir ersuchen Sie, dieses Formblatt mit den erforderlichen Beilagen (lt. Tarifordnung) bis **spätestens 4 Wochen nach Eintritt in der Kindertageseinrichtung abzugeben, da wir ansonsten den Höchstbeitrag verrechnen.**

**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.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

GG/BM\_03/2019