



**Erklärung zum Elterneinkommen**

für die Festsetzung des monatlichen Kostenbeitrages gemäß Elternbeitragsordnung

**1. Familiendaten**

DV-Nummer:

<b>Erziehungsberechtigte(r) 1</b> (Name, Vorname)	<b>Erziehungsberechtigte(r) 2</b> (Name, Vorname)
<b>Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	<b>ggf. abweichende Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>	

<b>Name, Vorname aufzunehmendes Kind</b> 1.	<b>Geb.-Datum</b>	<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> w / <input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> d
--	-------------------	---

<b>Weitere im Haushalt lebende Kinder (Geschwister) mit Kindergeldanspruch</b> (bei Kindern über 18 Jahren ist der Kindergeldbescheid in Kopie beizufügen)	
<b>Name, Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
2.	
3.	
4.	
5.	

**2. Angaben zum Einkommen<sup>1</sup>** – Alle Nachweise sind in Kopie beizufügen.

**Ich/Wir zahlen freiwillig den Höchstbeitrag und verzichten auf die Angabe meiner/unsere Einkommensverhältnisse.**

**Ich/Wir erhalten folgende Sozialtransferleistungen<sup>2</sup>** (Zutreffendes ist anzukreuzen und der aktuelle Leistungsbescheid in Kopie beizufügen)

	<b>Erziehungs- berechtigte(r) 1</b>	<b>Erziehungs- berechtigte(r) 2</b>
<b>Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach SGB II (Bürgergeld)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Leistungen nach dem dritten und vierten Kapitel des SGB XII (Sozialhilfe)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Leistungen nach den §§ 2 und 3 Asylbewerberleistungsgesetz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kinderzuschlag gemäß § 6 a Bundeskindergeldgesetz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Für die Berechnung der Kostenbeiträge maßgeblich ist das Nettoeinkommen des vorangegangenen Kalenderjahres. Es sei denn, es wird im laufenden Kalenderjahr ein geringeres Einkommen nachgewiesen.

<sup>2</sup> Kinder sind vom Kostenbeitrag befreit, wenn sie oder die personensorgeberechtigten Elternteile benannte Leistungen erhalten.

**Ich/Wir erzielen im vorangegangenen Kalenderjahr folgende Einkünfte** (Zutreffendes ist anzukreuzen und entsprechende Nachweise sind in Kopie beizufügen)

	Erziehungs- berechtigte(r) 1	Erziehungs- berechtigte(r) 2
<b>Nichtselbstständige Arbeit</b> (Nachweis: Elektronische Lohnsteuerjahresbescheinigung, Steuerbescheid für das vorangegangene Kalenderjahr oder letzter vorliegender)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Selbstständige Arbeit/Gewerbebetrieb</b> (Nachweis: Steuerbescheid, GuV, EÜR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vermietung und Verpachtung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kapitalvermögen</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rente(n)</b> (Witwen-, Alters-, Unfall-, Invaliden-, Erwerbsunfähigkeits-, Erwerbsminderungsrente usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sozialgesetzbuch III</b> (Überbrückungsgeld, Arbeitslosengeld, Unterhaltsgeld, Übergangsgeld, Saison-Kurzarbeitergeld, Wintergeld, Winterausfallgeld, Konkursausfallgeld)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sonstige Leistungen nach den Sozialgesetzen</b> (Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Verletztengeld, Leistungen nach dem Wehrgesetz, Unterhaltsvor-schuss und sonstigen sozialen Gesetzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Elterngeld nach dem BEEG</b> (ab einer Höhe von über 300,00 € pro Kind und Monat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Unterhaltsleistungen</b> (an den/die Kostenbeitragspflichtigen oder das betroffene Kind)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sonstiges Einkünfte</b> (z. B. Geringfügige Beschäftigung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ich/Wir machen folgende Abzüge vom Einkommen geltend** (Zutreffendes ist anzukreuzen und mit Kopien nachzuweisen)

	Erziehungs- berechtigte(r) 1	Erziehungs- berechtigte(r) 2
<b>Werbungskosten bei nicht selbständiger Tätigkeit</b> (Pauschal 102,50 € mtl., höhere Werbungskosten müssen durch Einkommensteuerbescheid belegt werden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Versicherungen</b> (freiwillige Kranken-/Pflegeversicherung, Altersvorsorge, private Haft-, Hausratversicherung, Unfall-, Lebens-, Sterbeversicherung usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Unterhaltszahlungen</b> (an außerhalb des Haushaltes lebende Kinder/nachehelicher Unterhalt/Trennungsunterhalt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wir weisen darauf hin,

- dass alle Einkünfte vollständig benannt sowie alle wesentlichen Veränderungen in den wirtschaftlichen und sozialen Verhältnissen dem Träger unverzüglich und unaufgefordert mitgeteilt werden müssen.
- dass, wenn Sie keine Erklärung abgeben oder keine Unterlagen einreichen, der Höchstbeitrag festgesetzt wird.
- dass Ihre Angaben und eingereichten Unterlagen streng vertraulich behandelt werden und nur zur Berechnung des Elternbeitrages verwendet werden. Eine Weitergabe erfolgt nicht.

Ich/Wir versichere/versichern, dass die o. g. Angaben richtig und vollständig sind. Mir/uns ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne von § 236 StGB strafbar sind.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten