

Formblatt zur Ermittlung des Nachmittagsbeitrages

In Kindergarten und Krabbelgruppe (ab 30 Monaten)

kindergarten
krabbelgruppe



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 ab 13 Uhr:

Name des Kindes/derKinder	Geb. Datum	Nachmittagsbetreuung ab (Bsp. Mai 2023)	5 Nachmittage	3 Nachmittage	2 Nachmittage

Angaben zu Geschwisterkindern

Name des Geschwisterkindes	Geb. Datum	Kostenpflichtiger Besuch in/im Krabbelgruppe/KIGA (Nachweis erforderlich, sonst kann kein Geschwisterabschlag berücksichtigt werden)
		<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, seit _____ Krabbler/KIGA
		<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, seit _____ Krabbler/KIGA

Ich mache keine weiteren Angaben und zahle den Höchstarif. (ab ca. € 3.950 Bruttoeinkommen)

Ich wünsche eine Einstufungsberechnung und mache nachfolgende Angaben:

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

Namen der Erziehungsberechtigten (bzw. Lebensgefährten)	
Mutter: _____	Elternteil 2: _____
<input type="checkbox"/> Jahreslohnzettel <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
Sonstige Einkommen	
<input type="checkbox"/> Wochenhilfe <input type="checkbox"/> Pensionen/Renten <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld/Notstandshilfe <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld für das Kind <input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen/Alimente für die Eltern und das Kind	<input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Studienbeihilfe <input type="checkbox"/> Zivildienst- und Wehrpflichtigen Entgelt <input type="checkbox"/> Aus Vermietung- und Verpachtung <input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte/Beihilfen (Familienbeihilfe zählt NICHT als Einkommen)

Zu leistende Unterhaltszahlungen/Alimente (Nachweis erforderlich): _____

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

Eine Rückvergütung ist in diesem Fall nicht möglich.

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: _____

01/2024