

Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen für den Besuch einer Tageseinrichtung für Kinder

(§ 62 Kinder- und Jugendhilfegesetz – KJHG, i.V.m. dem Kinderbildungsgesetz – KiBiz, i.V.m. Satzung zur Erhebung von Elternbeiträgen für den Besuch von Tageseinrichtungen für Kinder im Stadtgebiet Dinslaken, der jeweils gültigen Fassung entsprechend)

Jugend und Soziales
FD 7.6 zentrale Dienste GB 7
Amt für Jugend und Soziales
Wilhelm-Lantermann-Str. 65
46535 Dinslaken

Sachbearbeitung:

E-Mail:

katja.walkowiak@dinslaken.de
sandra.wortmann@dinslaken.de
siliva.pyka@dinslaken.de
stephan.czarnetzki@dinslaken.de

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

2. Angaben zur Kindertageseinrichtung / Betreuung

Name der Einrichtung: _____ Aufnahme datum: _____

Betreuung: _____

Kind unter 3 Jahren				Kind über 3 Jahren			
25 Stunden Betreuung	35 Stunden Betreuung	45 Stunden Betreuung	über 45 Stunden Betreuung	25 Stunden Betreuung	35 Stunden Betreuung	45 Stunden Betreuung	über 45 Stunden Betreuung

3. Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten (nicht zutreffendes streichen)

Name, Vorname _____ Anschrift _____ alleinerziehend

Name, Vorname _____ Anschrift _____ alleinerziehend

E-Mail: _____ Telefon: _____

4. Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder mit oben aufgeführtem Kind: _____ Kind/er

5. Angaben zum Einkommen (bitte Einkommensnachweise beifügen)

Kind:

- Unterhalt oder Unterhaltsvorschuss
 Rente

Elternteil 1:

- Einkünfte aus selbstständiger Arbeit Einkünfte geringfügige Beschäftigung / Minijob
 Einkünfte aus nichtselbst. Arbeit Unterhalt
Nachweise: BWA (bei Selbstständigkeit), Gehaltsabrechnungen, Einkommensteuerbescheid, Kontoauszüge (bei Unterhalt)

- Wohngeld Bürgergeld (Leistungen nach SGB II – XII)
 Krankengeld Arbeitslosengeld I
 Rente kein eigenes Einkommen
 Elterngeld _____

Nachweise: alle Seiten der entsprechenden Bescheide

- Ich gehöre zur Berufsgruppe der Beamten/Mandatsträger
(zuzüglich 10 % der Bruttojahreseinkünfte)

Elternteil 2:

<input type="checkbox"/> Einkünfte aus selbstständiger Arbeit <input type="checkbox"/> Einkünfte aus nichtselbst. Arbeit	<input type="checkbox"/> Einkünfte geringfügige Beschäftigung / Minijob <input type="checkbox"/> Unterhalt
Nachweise: BWA (bei Selbstständigkeit), Gehaltsabrechnungen, Einkommensteuerbescheid, Kontoauszüge (bei Unterhalt)	
<input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Elterngeld	<input type="checkbox"/> Bürgergeld (Leistungen nach SGB II – XII) <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I <input type="checkbox"/> kein eigenes Einkommen <input type="checkbox"/> _____
Nachweise: alle Seiten der entsprechenden Bescheide	
<input type="checkbox"/> Ich gehöre zur Berufsgruppe der Beamten/Mandatsträger (zuzüglich 10 % der Bruttojahreseinkünfte)	

Bruttojahreseinkommen nach Selbsteinschätzung (bitte ankreuzen)

EKG	Jahreseinkommen (brutto)		25 Stunden Betreuungszeit		35 Stunden Betreuungszeit		45 Stunden Betreuungszeit		über 45 Stunden Betreuungszeit	
			unter 3 Jahre	über 3 Jahre	unter 3 Jahre	über 3 Jahre	unter 3 Jahre	über 3 Jahre	unter 3 Jahre	über 3 Jahre
1. EKG	bis	30.000 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €
2. EKG	bis	42.000 €	61 €	31 €	86 €	43 €	110 €	55 €	122 €	61 €
3. EKG	bis	54.000 €	117 €	58 €	163 €	82 €	210 €	105 €	233 €	117 €
4. EKG	bis	66.000 €	173 €	86 €	242 €	121 €	311 €	156 €	346 €	173 €
5. EKG	bis	78.000 €	230 €	115 €	321 €	161 €	413 €	207 €	459 €	230 €
6. EKG	bis	90.000 €	285 €	143 €	400 €	200 €	514 €	257 €	571 €	285 €
7. EKG	bis	102.000 €	343 €	172 €	481 €	240 €	618 €	309 €	686 €	343 €
8. EKG	bis	114.000 €	402 €	201 €	562 €	281 €	723 €	362 €	803 €	402 €
9. EKG	über	114.000 €	417 €	208 €	583 €	292 €	750 €	375 €	833 €	417 €

Ich/Wir erkläre/n, dass meine/unsere Angaben richtig und vollständig sind. Mir/Uns ist bekannt, dass Änderungen der Einkommensverhältnisse, die zur Zugrundelegung einer anderen Einkommensgruppe führen können, unverzüglich anzugeben sind. Mir/Uns wurde mitgeteilt, dass die Stadt Dinslaken –ungeachtet der Mitwirkungspflicht- berechtigt ist, die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse der Pflichtigen jährlich zu überprüfen und die Elternbeiträge daran anzupassen. Bei fehlender Mitwirkungspflicht kann der Höchstbeitrag festgesetzt werden. Auf Antrag werden die Elternbeiträge ganz oder teilweise erlassen, wenn die Belastung den Eltern und dem Kind nach § 90 Abs. 3 und 4 SGB VIII nicht zuzumuten ist.

Ich/Wir ermächtige/n den Geschäftsbereich Jugend und Soziales meine/unsere vorliegenden Einkommensnachweise aus den Akten über Kostenbeitragsbescheide für den Besuch von Tageseinrichtungen in der Stadt Dinslaken zur Berechnung und Festsetzung zu übernehmen und Rückfragen an andere Behörden Jobcenter, Finanzamt, u.a.) zu stellen.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2

Abbuchungsermächtigung

Ich ermächtige hiermit widerruflich die Stadtkasse Dinslaken, monatlich zu Lasten meines angegebenen Kontos, den

Beitrag für die Kindertageseinrichtung

Entgelt für das Mittagessen (nur für städtische Kindertageseinrichtungen)

einzuziehen.

DE _____

IBAN

 Unterschrift Kontoinhaber/Kontoinhaber