



BAIHOFSTRASSE & DECHANTHOF

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 Erziehungsberechtigte: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

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

Name des Kindes/der Kinder	Geboren am	NM-Tarif Kindergarten		
		5 Tage	3 Tage	2 Tage

Angabe zu Geschwisterkindern (verpflichtende Angaben)

Name des Geschwisterkindes	Geboren am	Kostenpflichtiger Besuch einer Kinderbildungs- und betreuungseinrichtung (wenn ja, welche Einrichtung und seit wann) (Nachweis erforderlich)
		☐ nein ☐ ja, _____
		☐ nein ☐ ja, _____

☐ Ich mache keine weiteren Angaben und zahle den Höchstattarif.

☐ Ich wünsche eine Einstufungsberechnung und mache nachfolgende Angaben.

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

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

Wir ersuchen Sie, dieses Formblatt mit den erforderlichen Beilagen (lt. Tarifordnung) bis **30.08.2024** in der Gemeindeamt abzugeben, da wir ansonsten den Höchstbeitrag verrechnen.

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

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

Datum: _____

Unterschrift: _____