

**Anlage 1** zur Elternbeitragsordnung für die Inanspruchnahme von Kindertagesstätten des Trägers:

**Unsere Welt Frankfurt (Oder) e.V.**

**Einkommenserklärung**

Durch die Einrichtung: Kita Spatzenhaus

Zu betreuende Kinder:

	Name	Vorname	Geb.datum
1.			
2.			
3.			

<u>Adresse der Personensorgeberechtigten</u>	
_____	
_____	
_____	
_____	

Weitere Kinder, die im Haushalt leben **und** für die Kindergeld bezogen wird

	Name	Vorname	Geb.datum
1.			
2.			
3.			

Daten der Eltern:

Familienstand:

	Name	Vorname	Personensorgeberechtigt	getrennt lebend	zusammen lebend	verheiratet	verwitwet
SB1							
SB2							

- **Zur Glaubhaftmachung des Einkommens sind die Nachweise (12 Monate) im Original vorzulegen.**
- Wenn man aus der Elternzeit kommt, ist das zu erwartende Einkommen anzugeben.
- Veränderungen sind unverzüglich anzuzeigen.
- Wenn keine Angaben zum Einkommen gemacht werden, wird gemäß der Gebührenordnung der Höchstsatz erhoben.
- Die Richtigkeit der Angaben wird mit meiner Unterschrift bestätigt.
- Entstehen dem Träger auf Grund von nicht aktuellen Angaben Ihrerseits betreffs Einkommen und Rechtsanspruch Kosten, werden diese rückwirkend geprüft und berechnet.

Wir zahlen freiwillig die jeweils höchste Gebühr der Satzung.  
In diesem Fall brauchen keine weiteren Unterlagen zur Einkommensberechnung vorgelegt werden.

Ich / Wir beziehe(n) Leistungen nach SGB II (§ 19 (Bürgergeld)) 6a BKG (Kinderzuschlag).

Folgende Belege wurden vorgelegt:

Mutter

Vater

für den Zeitraum

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Einkommensbescheinigung			
Bescheid über Arbeitslosengeld I (SGB III (§ 137)) / Bürgergeld (SGB II (§ 19))			
Nachweis erhöhter Werbungskosten			
Einkommenssteuerbescheid			
Nachweis sonstige Einnahmen (Aufzählung)			
u.a.: Nachweis Unterhaltszahlungen			
Elterngeld			

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

**Anlage 2** zur Elternbeitragsordnung für die Inanspruchnahme von Kindertagesstätten des Trägers:  
**Unsere Welt Frankfurt (Oder) e.V.**

**Hinweis:** Bei Erstaufnahme nach Elternzeit bitte das Einkommen des ersten Monats des Rechtsanspruchs nachweisen.

	Monat	Einkommen SB 1	Einkommen SB 2	Unterhalt
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
1. Teilsumme				

**davon abzüglich (Abzugsarten / Gründe / Zeiträume benennen)**

Arbeitnehmerpauschbetrag 1200,00 €			
Versicherungspauschale (Bitte ankreuzen) mit Kfz <input type="checkbox"/> ohne Kfz <input type="checkbox"/>			
Sonstige Abzüge (Unterhalt)			
2. Teilsumme			
<b>Gesamt:</b>			

<b>Datum und Unterschrift</b>	Sorgeberechtigt 1	Sorgeberechtigt 2	Träger / Leiterin der Kita
-------------------------------	-------------------	-------------------	----------------------------