

Einkommenserklärung

Durch die Einrichtung zu betreuende Kinder:

	Name	Vorname/n	Geburtsdatum
1)			
2)			
3)			

Kinder, die im Haushalt wohnen **und** für die Kindergeld bezogen wird (für weitere Kinder Anlage beifügen)

	Name	Vorname/n	Geburtsdatum
1)			
2)			
3)			

Daten der Eltern:

	Name	Vorname/n	Personen-sorge-berechtigt	Familienstand			
				getrennt lebend	zusammen lebend	verheiratet	verwitwet
Vater							
Mutter							

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 Gebührenordnung der Höchstsatz erhoben.
- Die Richtigkeit der Angaben wird mit der Unterschrift bestätigt.
- Entstehen dem Träger auf Grund von nicht aktuellen Angaben Ihrerseits betreffs Einkommen und Rechtsanspruch Kosten, werden diese rückwirkend geprüft und berechnet.

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

Ich/ Wir beziehe(n) Leistungen nach SGB II (§ 12 (ALG II)) , SGB XII, Asylbewerberleistungsgesetz, § 6 a BKGG (Kinderzuschlag). Der aktuelle Bescheid wird vorgelegt.

Folgende Belege wurden vorgelegt:

	Vater	Mutter	für den Zeitraum
(zutreffendes ankreuzen)			
Einkommensbescheinigung			
Bescheid über Arbeitslosengeld I / II (SGB III (§9 Abs 5)/ II (§12))			
Nachweis erhöhter Werbungskosten			
Einkommenssteuerbescheid			
Nachweise Sonstige Einnahmen (Aufzählung)			
u.a.: <u>Nachweis Unterhaltszahlungen</u>			
<u>Elterngeldbescheid</u>			

Datum und Unterschrift	Vater	Mutter
-------------------------------	-------	--------

Nettoeinkommen

	Monat und Jahr	Vater	Mutter	Kind/er	Gesamt
1					0
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11					0
12					0
1. Teilsumme		0	0	0	0

davon abzüglich (Abzugsarten/Gründe /Zeiträume benennen)

	Arbeitnehmerpauschbetrag				0
					0
					0
2. Teilsumme		0	0	0	0
Gesamt		0	0	0	0

Datum und Unterschrift

--	--	--

Vater

Mutter

Träger/Leiterin Kita