

Frau/Herr

Debitorenr.: _____

Erklärung zum Elterneinkommen

Sehr geehrte Eltern,

gemäß § 8 Abs. 3, 4 der Satzung der Gemeinde Kolkwitz zur Erhebung von Elternbeiträgen für die Inanspruchnahme eines Platzes in einer kommunalen Kindertagesstätte und zur Betreuung in Tagespflege (Kita-Satzung) werden Sie gebeten uns Auskunft über nachfolgende persönliche Angaben zu geben:

Rücksendetermin: _____

1. Angaben der unterhaltsberechtigten Kinder, welche im und außerhalb des Haushaltes leben und für die Kindergeld bezogen wird bzw. Unterhalt zu zahlen ist. Bitte geben Sie hierbei Folgendes an:

Name	Vorname	Geb.-datum	Einrichtung

2. Als Nachweis zum angegebenen Einkommen habe/n ich/wir beigefügt/vorgelegt *):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Verdienst-/Gehaltsbescheinigung | <input type="checkbox"/> Wohngeldbescheid |
| <input type="checkbox"/> Lohnsteuerbescheinigung | <input type="checkbox"/> Rentenbescheid |
| <input type="checkbox"/> Bescheid Grundsicherung für Arbeitsuchende (Hartz IV) | <input type="checkbox"/> Kindergeld |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeldbescheid | <input type="checkbox"/> Unterhalt / Unterhaltsvorschuss |
| <input type="checkbox"/> Sozialhilfebescheid | <input type="checkbox"/> private Renten-/Krankenversicherung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | |

3. Einkommensangaben

Angaben der Beträge in EURO, die Angaben sind monatlich/ jährlich *).

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

Bitte die Seite 2 beachten!

Einkommensart	Mutter/Personensorge- berechtigte	Vater/Personensorge- berechtigter
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit (Netto)		
<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld (Netto)		
<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld (Netto)		
<input type="checkbox"/> zusätzliches Monatsgehalt (Netto)		
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus selbständiger Arbeit/ Gewerbe- betrieb		
<input type="checkbox"/> Einkünfte nach dem SGB II - Grundsicherung für Arbeitsuchende (Hartz IV)		
<input type="checkbox"/> Einkünfte nach dem SGB III - Arbeitslosenhilfe, Arbeitslosen,- Übergangs,- Überbrückungs,- Kurzarbeiter- u. Insolvenzgeld)		
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung		
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Kapitalvermögen		
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Land- u. Forstwirtschaft		
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Renten		
<input type="checkbox"/> Kindergeld		
<input type="checkbox"/> Wohngeld		
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Unterhaltsleistungen		
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung		
<input type="checkbox"/> Steuervergünstigungen nach §10e EStG (u.a. Werbungskosten)		

Ausgaben

<input type="checkbox"/> Private Krankenversicherung		
<input type="checkbox"/> Private Rentenversicherung		
<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen		
<input type="checkbox"/> Ertragssteuern		

Ich versichere/Wir versichern, dass vorstehende Angaben wahr und vollständig sind. Ich verfüge/Wir verfügen nur über die vorgenannten Einkommensarten. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und geahndet werden können. Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

Anmerkung:

Ihre Angaben werden auf der Grundlage der §§ 1, 2 17 des Kindertagesstättengesetz des Landes Brandenburg i.d.g.F. in Verbindung mit §§ 12 Abs. 1, 13 des Brandenburgischen Datenschutzgesetzes ausschließlich zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages/des weiteren Besuches einer Kindertagesstätte durch Ihr/e Kind/er erhoben.

Die Daten werden gelöscht, sobald sie für die Festsetzung und Erhebung des Elternbeitrages nicht mehr erforderlich sind.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Mutter/Personensorgeberechtigte

.....
Unterschrift Vater/Personensorgeberechtigter