

► - Bitte vollständig ausfüllen -

STADT BIELEFELD
Amt für Jugend und Familie
- Jugendamt -
Elternbeiträge
Neues Rathaus
Niederwall 23
33597 Bielefeld

Öffnungszeiten:

Mo - Fr 8.00 - 12.00 Uhr
Do zusätzl. 14.30 - 18.00 Uhr
im Übrigen nach Vereinbarung

Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen

Für die nachfolgenden Fragen sind die Verhältnisse des laufenden Kalenderjahres maßgebend. Bei gleichbleibenden Einkommensverhältnissen kann der Nachweis Ihrer Einkünfte aus dem Vorjahr, z.B. durch Vorlage des Steuerbescheides bzw. der Dezember-Abrechnung, ausreichend sein.

► Die Einkünfte sind in jedem Fall durch Belege umfassend nachzuweisen!

1. Einrichtung

Name und Anschrift der Einrichtung, die das Kind besucht/besuchen wird	Aufnahmedatum	Betreuungsstunden		
		25	35	45
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Persönliche Angaben

a. zum Kind

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes, das die Einrichtung besucht/besuchen wird
Anschrift
lebt <input type="checkbox"/> bei den Eltern, <input type="checkbox"/> in Vollzeitpflege bei Pflegeeltern, oder im Falle des Getrenntlebens der Eltern: <input type="checkbox"/> überwiegend/nur bei <input type="checkbox"/> der Mutter, <input type="checkbox"/> dem Vater, <input type="checkbox"/> bei beiden Elternteilen zu gleichen Teilen
Der Kinderfreibetrag oder das Kindergeld wird gewährt <input type="checkbox"/> den Eltern, <input type="checkbox"/> dem Elternteil bei dem das Kind lebt, <input type="checkbox"/> den Pflegeeltern

b. zum Vater/Pflegevater

Name, Vorname und Anschrift:	Tel. tagsüber
<input type="checkbox"/> nicht berufstätig, <input type="checkbox"/> berufstätig als <input type="checkbox"/> Arbeiter /Angestellter <input type="checkbox"/> Beamter/Richter <input type="checkbox"/> Selbständiger <input type="checkbox"/> geringfügig Beschäftigter ab/seit: _____	

c. zur Mutter/Pflegemutter

Name, Vorname und Anschrift	Tel. tagsüber
<input type="checkbox"/> nicht berufstätig, <input type="checkbox"/> berufstätig als <input type="checkbox"/> Arbeiterin/Angestellte <input type="checkbox"/> Beamtin/Richterin <input type="checkbox"/> Selbständige <input type="checkbox"/> geringfügig Beschäftigte ab/seit: _____	

► Eine Arbeitsaufnahme für Vater, Mutter, Pflegevater, Pflegemutter ist

nach Elternzeit, Arbeitslosigkeit

geplant ab _____, nicht geplant.

d. Weitere Kinder, die im gemeinsamen Haushalt leben:

Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift des/der Kindes/er	KiTa, OGS, Tagespflege, Anschrift

2. Nachweis des Jahreseinkommens

Bitte weisen Sie auf anstehende oder bereits erfolgte Veränderungen hin und fügen Sie Nachweise bei, wenn dadurch eine Veränderung zum nachgewiesenen Jahreseinkommen eintreten wird.

Einkommensart:	bitte nachweisen durch:	Vater/ Pflegevater (Angaben in €)	Mutter/ Pfleagemutter (Angaben in €)
1. Einkünfte aus selbständiger Arbeit	Steuerbescheid/e		
2. Einkünfte aus Gewerbebetrieb	Steuerbescheid/e		
3. Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit Bruttoeinkommen	sämtliche Gehaltsabrechnungen des laufenden Kalenderjahres		
4. steuerfreie (Erwerbs-)Einnahmen	Gehaltsabrechnung/en o. Ä.		
5. pauschal versteuerte Einnahmen/Minijob	sämtliche Gehaltsabrechnungen des laufenden Kalenderjahres		
5 a. Werbungskosten lt. Steuerbescheid	Steuerbescheid		
5 b. Werbungskostenpauschale für Ziff. 3. u. 4, wenn nicht s. Ziff 5 a. (seit 01.01.2011: 1.000,- €)			
Zwischensumme			
6. 10 %iger Aufschlag auf die Einkünfte aus einem Beamtenverhältnis o.Ä.			
7. Einkünfte aus Vermietung u. Verpachtung	Steuerbescheid/e		
8. Einkünfte aus Kapitalvermögen	Steuerbescheid/e		
9. Einkünfte aus Land- u. Forstwirtschaft	Steuerbescheid/e		
10. Unterhaltsleistungen	z.B. Kontoauszüge		
11. öffentliche Leistungen wie z.B.:			
11.1 Arbeitslosengeld	Arbeitslosengeldbescheid/e		
11.2 Arbeitslosengeld II / Sozialgeld nach SGB II	Arbeitslosengeld II – Bescheid/e		
11.3 Krankengeld	Krankengeldbescheid/e		
11.4 Wohngeld	Wohngeldbescheid/e		
11.5 Sozialhilfe nach SGB XII	Sozialhilfebescheid/e		
11.6 Ausbildungsförderung	z.B. BAföG-Bescheid/e		
11.7 Elterngeld	Elterngeld-Bescheid/e		
12 sonstige Einkünfte	geeignete Belege		
Gesamtsumme			
abzgl. des steuerlichen Kinderfreibetrages für das dritte und jedes weitere Kind (zz. 7.008,- €) (Gesamtzahl der Kinder i. d. Familie: ____)			
zu berücksichtigende Gesamteinkünfte			

3. Persönliche Einstufung

► Ich stufe die Gesamteinkünfte in folgende Einkommensgruppe ein (*bitte ankreuzen*):

- 1 = bis 17.500 €
 2 = bis 24.542 €
 3 = bis 36.813 €
 4 = bis 49.084 €
 5 = bis 61.355 €
 6 = bis 73.626 €
 7 = bis 85.897 €
 8 = über 85.897 € (hier keine Nachweise erforderlich)

Hinweis: Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NRW)
 Personenbezogene Daten können nach dem DSG NRW erhoben werden. Die Angaben werden zur rechtmäßigen Erfüllung der in der Zuständigkeit des Amtes für Jugend und Familie liegenden Aufgabe erhoben (§ 62 SGB VIII und der Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen in Kindertageseinrichtungen der Stadt Bielefeld vom 05.05.2008, zuletzt geändert durch die 2. Änderungssatzung vom 14.11.2011). Die Daten werden nur für Zwecke, für die sie erhoben worden sind, weiterverarbeitet und nicht an Dritte weitergeleitet.

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt,

- a) dass der jeweilige Höchstbeitrag zu zahlen ist, wenn die **geforderten Einkommensnachweise nicht erbracht werden**,
 b) dass Beiträge nachzuzahlen sind, wenn falsche oder unvollständige Angaben gemacht oder Veränderungen in den lfd. Einkommensverhältnissen nicht umgehend mitgeteilt werden,
 c) dass unrichtige und unvollständige Angaben als Ordnungswidrigkeit gelten und mit einer Geldbuße bis zu 1.000 € geahndet werden können.

► _____
 (Ort, Datum)

► _____
 (Unterschrift des Vaters/Pflegevaters)

► _____
 (Unterschrift der Mutter/Pfleagemutter)