



zurück an:

Stadt Senftenberg
Amt für Bildung, Sport und Soziales
Markt 1
01968 Senftenberg

Eingangsvermerk:

Erklärung zum Einkommen

zur Ermittlung des Elternbeitrages für die Betreuung in einer Kindertagesstätte

Im Haushalt lebende/s, unterhaltsberechtigte/s Kind/er:

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Ort und Art der Einrichtung*

Weitere, nicht im Haushalt lebende, unterhaltsberechtigte Kinder:

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Ort und Art der Einrichtung*

*z. B. Kinderkrippe, Kindergarten, Hort, Schule, Ausbildungsstätte

Angaben über Veränderungen (z. B. Anzahl d. Kinder, Familienstand, Adressänderung...)

--

Für Verrechnungen bitte Kontodaten eintragen:

Kreditinstitut	
IBAN	



Erklärung zum Netto-Einkommen*

Einkünfte des letzten Kalenderjahres

**Bitte beachten Sie die Hinweise auf Seite 4!*

	Im Haushalt lebende Person 1 <i>Elternteil/Partner</i>	Im Haushalt lebende Person 2 <i>Elternteil/Partner</i>
Name		
Vorname		
Anschrift		
Telefon		
E-Mail		

Einkommensarten		Im Haushalt lebende Person 1		Im Haushalt lebende Person 2	
		erhalten	Vermerke*	erhalten	Vermerke*
1	Jährliches Netto-Einkommen aus nicht-selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
2	Einkommen/ Gewinn aus selbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3	Kurzarbeitergeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
4	Einkünfte aus Vermietung/ Verpachtung/ Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
5	Rente/ Waisenrente/ Witwen/r-Rente/ Erwerbsminderungs-/ Erwerbsunfähigkeitsrente	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
6	Krankengeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
7	Mutterschutzgeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
8	Elterngeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
9	Erhaltener Unterhalt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
10	Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

** Bitte freilassen!*



Einkommensarten		Im Haushalt lebende Person 1		Im Haushalt lebende Person 2	
		erhalten	Vermerke*	erhalten	Vermerke*
11	BAföG	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
12	Übergangsgeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
13	ALG I	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
14	ALG II	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
15	Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
16	Wohngeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
17	Kinderzuschlag nach § 6a Bundeskindergeldgesetz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
18	Leistungen nach dem Asylbewerbergesetz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
19	Unterhaltszahlungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
20	Zahlungen zu privaten Versicherungen, die gesetzlich vorgeschrieben sind	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
21	Zahlungen zu einer staatlich geförderten Altersvorsorge?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
22	Werbungskosten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

* Bitte freilassen!

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind:	
Datum, Unterschrift Person 1	Datum, Unterschrift Person 2



Hinweise und Erläuterungen:

Gemäß § 17 Absatz 3 Kita-Gesetz Land Brandenburg setzt der Träger der Einrichtung Elternbeiträge fest. Hierfür ist es notwendig, personenbezogene Daten zu erheben. Die personenbezogenen Daten (Einkommenserklärung) werden gelöscht, sobald sie für die Festsetzung und Erhebung nicht mehr erforderlich sind.

Gemäß § 6 Elternbeitragssatzung der Stadt Senftenberg ist das maßgebliche Einkommen durch geeignete Unterlagen nachzuweisen. Die nachfolgende Aufzählung ist nicht abschließend.

Als geeignete Nachweise werden hier unter anderem anerkannt:

Einkommensart	Nachweis
1, 3	elektronische Lohnsteuerbescheinigung oder Gehaltsabrechnungen
2	Betriebswirtschaftliche Auswertung (BWA) oder Vorauszahlungsbescheid des Finanzamtes
4, 22	Steuerbescheid des Finanzamtes
5, 12	Bescheid der Rentenversicherung
6, 7	Bescheid der Krankenkasse
8, 10, 11, 15, 16, 18	Bescheid der entsprechenden Behörde
9	Kontoauszüge des entsprechenden Zeitraums
13, 14	Bescheid des Arbeitsamtes
17	Bescheid der Familienkasse
19, 20, 21	Kontoauszüge des entsprechenden Zeitraums oder Zahlungsbescheinigung der Versicherungen
22	Steuerbescheid des Finanzamtes