

## Erklärung zum Elterneinkommen

Kreis Soest  
 Abt. 51/Team Elternbeiträge  
 Hoher Weg 1 - 3  
 59494 Soest

### Angaben zum Kind

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Kindertageseinrichtung/Tagespflegeperson:	Besuch ab:	
Betreuungsumfang in Stunden:	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 25
	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 45
Das Kind lebt		
<input type="checkbox"/> im gemeinsamen Haushalt der Eltern, (auch anzukreuzen, wenn diese nicht miteinander verheiratet sind)		
<input type="checkbox"/> bei einem Elternteil und zwar bei <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater		
<input type="checkbox"/> im Wechselmodell		
<input type="checkbox"/> bei Pflegeeltern		

### Angaben zur Mutter

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ:	Ort:
Telefonnummer:		
berufstätig als Beamtin, Richterin, Soldatin, Mandatsträgerin <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

### Angaben zum Vater

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ:	Ort:
Telefonnummer:		
berufstätig als Beamter, Richter, Soldat, Mandatsträger <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

### Angaben zu Geschwisterkindern

Name des Kindes:	Geburtsdatum:	Besucht das Kind eine Kita/Tagespflege?	
		Ja	Nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Erläuterungen

Zur vorläufigen Festsetzung des Elternbeitrages ist es erforderlich, dass Sie sich einer Jahresbruttoeinkommensstufe zuordnen. Ein Berechnungsbeispiel finden Sie im beigefügten Informationsblatt.

Die Angabe zur Einkommenshöhe dient der vorläufigen Einschätzung und Festsetzung des Elternbeitrages. Sofern Sie zur Einkommenshöhe keine Angabe machen, wird der höchste Beitrag - gemessen an der Einkommensstufe über 125.000 € pro Jahr - erhoben.

Ihre Selbsteinschätzung wird durch die Vorlage Ihrer Einkommensnachweise überprüft und der Elternbeitrag endgültig festgesetzt. **Dazu reichen Sie bitte jeweils nach Ablauf des Kalenderjahres selbstständig Ihre Einkommensunterlagen ein (z. B. nach Erhalt des Einkommensteuerbescheides).** Es ergeben sich dann ggf. Nachforderungen oder auch Rückzahlungen.

Der Beitragszeitraum ist das Kindergartenjahr (1. August - 31. Juli). Die Beitragspflicht wird durch Schließungszeiten der Einrichtung sowie durch tatsächliche An- und Abwesenheitszeiten des Kindes nicht berührt.

## Angaben zum Einkommen

Wir stufen uns / Ich stufe mich in folgender Einkommensstufe ein:

- |                          |                      |                          |                       |                          |                     |
|--------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | bis 37.000 €         | <input type="checkbox"/> | 37.001 € - 43.000 €   | <input type="checkbox"/> | 43.001 € - 50.000 € |
| <input type="checkbox"/> | 50.001 € - 56.000 €  | <input type="checkbox"/> | 56.001 € - 62.000 €   | <input type="checkbox"/> | 62.001 € - 68.000 € |
| <input type="checkbox"/> | 68.001 € - 75.000 €  | <input type="checkbox"/> | 75.001 € - 83.000 €   | <input type="checkbox"/> | 83.001 € - 91.000 € |
| <input type="checkbox"/> | 91.001 € - 100.000 € | <input type="checkbox"/> | 100.001 € - 125.000 € | <input type="checkbox"/> | über 125.000 €      |

Wir erzielen unser Einkommen / Ich erziele mein Einkommen

- |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Mutter                   | Vater                    | Mutter                   | Vater                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Erlasantrag

**Hinweis:** Der Elternbeitrag wird ganz oder teilweise erlassen, wenn bestimmte Leistungen bezogen werden (siehe unten). Entsprechende Leistungsbescheide müssen vorgelegt werden, ansonsten kann kein Erlass gewährt werden.

Wir/ich beantrage/n den Erlass der Elternbeiträge da unser/mein Einkommen aus dem Bezug von

- |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Mutter                   | Vater                    | Mutter                   | Vater                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

erzielt oder ergänzt wird.

**Wir versichern/ ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.**

Ort, Datum:

Unterschrift der Mutter

Ort, Datum:

Unterschrift des Vaters