

► - Bitte vollständig ausfüllen -

Stadt Bielefeld
Amt für Jugend und Familie - Jugendamt -
Elternbeiträge
510.22
Niederwall 23 (Neues Rathaus)
33602 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 Angaben sind die Verhältnisse des laufenden Kalenderjahres maßgebend. Bitte weisen Sie auf anstehende oder bereits erfolgte Veränderungen hin. **Ihre Angaben sind nachzuweisen.** Wenn Sie sich in die höchste Einkommensgruppe einstufen, sind Nachweise zum Einkommen nicht erforderlich.

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	GdB \geq 30
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"/> und deren/dessen Ehegattin bzw. Ehegatten oder Partner bzw. Partnerin in eingetragener Lebenspartnerschaft oder <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/Ehegatten/eingetragenen Lebenspartner

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

c) zur Mutter/Pflegemutter/Ehegattin/eingetragenen Lebenspartner/in

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

- Eine Arbeitsaufnahme für Vater, Mutter, Pflegevater, Pflegemutter, Ehegattin bzw. Ehegatten, Partnerin bzw. Partner in eingetragener Lebenspartnerschaft ist
 geplant ab _____, nicht geplant.

d) zu diesem Kind und ggf. weiteren Kindern im gemeinsamen Haushalt, die zeitgleich weitere Betreuungsangebote in Anspruch nehmen

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

3. Angaben zum Jahreseinkommen

Einkünfte	Nachweis	(Pflege-) Vater/ Ehegatte/ Partner	(Pflege-) Mutter/ Ehegattin/ Partnerin
selbstständige Arbeit	Steuerbescheid/BWA		
Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft			
Tätigkeit als Tagespflegeperson, § 23 Abs. 2 SGB VIII	Bewilligungsbescheid		
nichtselbstständige Arbeit - Bruttoeinkommen	sämtliche Abrechnungen des lfd. Kalenderjahres		
Sonderzuwendungen, z.B. Erhalt von <input type="checkbox"/> Urlaubsgeld <input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld <input type="checkbox"/> sonstiges			
steuerfreie (Erwerbs-) Einnahmen			
pauschal versteuerte Einnahmen (Minijob)			
10% Aufschlag auf die Einkünfte aus einem Beamtenverhältnis o. ä.			
Vermietung und Verpachtung	Steuerbescheid		
Kapitalvermögen			
Unterhaltsleistungen	Titel, Kontoauszüge		
sonstige Einkünfte			
Arbeitslosengeld (SGB III)	Leistungsbescheid		
Leistungen nach dem SGB II / XII			
Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)			
Krankengeld			
Wohngeld			
Ausbildungsförderung			
Elterngeld			
sonstige öffentliche Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts			
Abzüge			
Werbungskosten lt. Steuerbescheid bzw. Werbungskostenpauschale (z. Zt. 1.000,- €)	Steuerbescheid		
Kinderbetreuungskosten (§ 10 Abs. 1 Nr. 5 EStG)			
steuerlicher Kinderfreibetrag für das dritte und jedes weitere Kind (2017: 7.356 €; 2018: 7.428 €) (Gesamtzahl der steuerlich berücksichtigten Kinder: ___)	Lohn- / Gehaltsabrechnung bzw. Steuerbescheid		
zu berücksichtigende Gesamteinkünfte			

4. Persönliche Einstufung

► Entsprechend meiner/unsere Gesamteinkünfte ergibt sich für mich/uns folgende Einkommensgruppe (*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 = bis 98.168 €
- 9 = bis 110.439 €
- 10 = über 110.439 €

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 - Jugendamt - liegenden Aufgabe erhoben (§ 62 SGB VIII in Verbindung mit der Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen in Kindertageseinrichtungen der Stadt Bielefeld).

Die Daten werden nur für Zwecke, für die sie erhoben worden sind, weiterverarbeitet und nicht an Dritte weitergeleitet.

Ich/wir versichere/n, dass meine/unsere Angaben vollständig und richtig sind. Mir/Uns ist bekannt,

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

► _____
(Ort, Datum)

► _____ bzw. _____
(Unterschrift **beider Elternteile / Pflegeeltern** bzw. des alleinerziehenden Elternteils / Pflegeeltern)