

Mein/Unser Kind besucht die Einrichtung:

- Kindertagesstätte \_\_\_\_\_  Kindertagespflege \_\_\_\_\_
- Schule (nur relevant bei OGS) \_\_\_\_\_


Name, Vorname des Kindes	Geb.-Datum	Staatsangehörigkeit	25 Std.	35 Std.	45 Std.

Das Geschwisterkind \_\_\_\_\_ besucht bereits die  
 Tageseinrichtung/Kindertagespflege/Schule (OGS) \_\_\_\_\_

Angaben zur Person des **Sorgeberechtigten 1**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

 privat \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_ Beamte(r)(in)/Soldat(in) o.ä.  ja  nein

Angaben zur Person des **Sorgeberechtigten 2**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

 privat \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_ Beamte(r)(in)/Soldat(in) o.ä.  ja  nein

- **Leben beide sorgeberechtigten Person in häuslicher Gemeinschaft?**  ja  nein
- **Nur bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten: Betreuen Sie im sogenannten Wechselmodell (Betreuung zu gleichen Teilen bei beiden Eltern)?**  ja  nein

Mir/Uns ist bekannt,

- dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit bis zu 5.000,- € mit einer Geldbuße geahndet werden können und dass ich/wir verpflichtet bin/sind, Beträge zu ersetzen, die ich/wir zu wenig bezahlt habe/haben, wenn mein/unser Beitrag zu gering festgesetzt worden ist, weil ich/wir falsche oder unvollständige Angaben gemacht oder eine Änderung nicht oder nicht rechtzeitig mitgeteilt habe/haben.
- dass ich/wir verpflichtet bin/sind, den jeweiligen Höchstbetrag zu zahlen, soweit ich/wir keine Angaben zur Einkommenshöhe gemacht habe/haben, oder wenn ich/wir die Angaben zur Befragung der Einkommenshöhe, die von mir/uns verlangt wurden, verweigere.

Ich/wir versichere(n), dass die Angaben richtig und vollständig sind. Ich/wir erklären uns damit einverstanden, dass innerhalb der Elternbeitragsabteilung (Tagespflege, KiTa und OGS) Akteneinsicht genommen wird. (Falls Sie damit nicht einverstanden sind, bitte durchstreichen)

Geilenkirchen, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 1

Geilenkirchen, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 2

# Fragebogen zum Elterneinkommen

2025 - PROGNOSE

Anzugeben und nachzuweisen sind die **gesamten Einkünfte des Jahres**.

Wenn sich das laufende Einkommen positiv wie negativ verändert hat, sind zusätzlich alle aktuellen Einkünfte vorzulegen.

Sofern Sie eine Frage mit „ja“ beantworten, fügen Sie bitte entsprechende Nachweise bei.

Art der Einkünfte	Vater	Mutter
Einkünfte aus nicht selbständiger Arbeit / <b>Gesamtbrutto</b> (steuerpfl. Jahresbrutto und steuerfreie Einkünfte)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>positive ausländische</b> Einkünfte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>positive</b> Einkünfte aus selbständiger Arbeit (falls ja, bitte aktuellen Steuerbescheid einschl. Erläuterungen vorlegen. Falls dieser nicht vorliegt, für die vorläufige Berechnung die aktuelle Einnahmeüberschussrechnung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>positive</b> Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (falls ja, bitte aktuellen Steuerbescheid einschl. Erläuterungen vorlegen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>positive</b> Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft (falls ja, bitte aktuellen Steuerbescheid einschl. Erläuterungen vorlegen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einkünfte aus Kapitalvermögen (falls ja, bitte aktuellen Steuerbescheid einschl. Erläuterungen vorlegen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitslosengeld (ALG I)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bürgergeld (SGB II) / Sozialhilfe ( Grundsicherung SGB XII)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Renten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wohngeld / Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurden erhöhte Werbungskosten steuerlich geltend gemacht? (falls ja, bitte aktuellen Steuerbescheid einschl. Erläuterungen vorlegen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurden Kinderbetreuungskosten steuerlich geltend gemacht? (falls ja, bitte aktuellen Steuerbescheid einschl. Erläuterungen vorlegen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>sonstige steuerfreie Einkünfte im Sinne des § 22 EstG</b>		
<b>Mini-Job</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Elterngeld</b> (bitte vollständigen Bescheid mit einzelnen Monatsbeträgen beifügen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Zuschuss zum Mutterschaftsgeld</b> (bitte Nachweise vom Arbeitgeber und der Krankenkasse beifügen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Krankengeld</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Abfindung</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Überbrückungsgeld</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Schlechtwettergeld</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Sonstige steuerfreien Einkünfte?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Anzahl der Kinder (steuerlich anerkannt)</b>		

Unser Einkommen beläuft sich auf über 110.000 EUR. Wir bitten um Festsetzung des Höchstbeitrages.