

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

2024

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 / Gesamtbrutto (steuerpfl. Jahresbrutto und steuerfreie Einkünfte)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
positive ausländische Einkünfte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
positive 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
positive 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
positive 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
sonstige steuerfreie Einkünfte im Sinne des § 22 EstG		
Mini-Job	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Elterngeld (bitte vollständigen Bescheid mit einzelnen Monatsbeträgen beifügen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zuschuss zum Mutterschaftsgeld (bitte Nachweise vom Arbeitgeber und der Krankenkasse beifügen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Krankengeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Abfindung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Überbrückungsgeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schlechtwettergeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige steuerfreien Einkünfte?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anzahl der Kinder (steuerlich anerkannt)		

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