



# STADT KREUZTAL

Der Bürgermeister

## Verbindliche Einkommenserklärung der Sorgeberechtigten

**Bitte kreisen Sie ein, welche Kriterien auf Ihr Kind bei Anmeldung zutreffen:**

- |                    |                               |
|--------------------|-------------------------------|
| 1. Bestandskind    | 2. Berufstätigkeit der Eltern |
| 3. Geschwisterkind | 4. Härtefall                  |
| 5. Alleinerziehend | 6. Mitarbeiterkind            |

Nachweise zu Nr. 2,4,6 erforderlich.

### 1. Angaben der Zahlungspflichtigen:

Mutter/Zahlungspflichtige Person 1	Vater/Zahlungspflichtige Person 2
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
E-Mail:	E-Mail:

### 2. Geben Sie bitte an, für welche weiteren Kinder Kindergeld gezahlt wird, da durch den Bezug für mindestens drei Kinder von Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz die Betreuungsbeiträge entfallen:

Hinweis: Bitte den Kindergeldbescheid einreichen.		
Name des Kindes	Geburtsdatum	Anschrift (wenn nicht wie Sorgeberechtigte)

### 3. Aktuelle Einkünfte

Bitte kreuzen Sie Ihre aktuellen Einkommensarten an, sofern Sie diese aktuell beziehen:

<b>Einkommen Mutter / Zahlungspflichtige Person 1</b>	<b>Einkommen Vater / Zahlungspflichtige Person 2</b>
<input type="checkbox"/> Arbeiterin / Angestellte	<input type="checkbox"/> Arbeiter / Angestellter
<input type="checkbox"/> Geringfügig Beschäftigte	<input type="checkbox"/> Geringfügig Beschäftigter
<input type="checkbox"/> Unterhalt oder Unterhaltsvorschuss für das zu betreuende Kind	<input type="checkbox"/> Unterhalt oder Unterhaltsvorschuss für zu betreuendes Kind
<input type="checkbox"/> Beamtin / RichterIn / Mandatsträgerin	<input type="checkbox"/> Beamter / Richter / Mandatsträger
<input type="checkbox"/> Selbstständige / Gewerbetreibende	<input type="checkbox"/> Selbstständiger / Gewerbetreibender
<input type="checkbox"/> Elterngeld	<input type="checkbox"/> Elterngeld
<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> <del>Mutterschaftsgeld</del>
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I
<input type="checkbox"/> Krankengeld	<input type="checkbox"/> Krankengeld
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Bürgergeld)	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Bürgergeld)
<input type="checkbox"/> Wohngeld	<input type="checkbox"/> Wohngeld
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag
<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung	<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung
<input type="checkbox"/> BAföG	<input type="checkbox"/> BAföG
<input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe	<input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe
<input type="checkbox"/> Renten	<input type="checkbox"/> Renten
<input type="checkbox"/> Nicht berufstätig	<input type="checkbox"/> Nicht berufstätig
<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben):	<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben):

Das Einkommen wird überprüft. **Dafür sind Nachweise zwingend lückenlos und vollständig notwendig.** Durch eine Überprüfung der Unterlagen können sich die Beiträge erhöhen oder verringern.

### 4. Wichtig

- Grundlage hierfür ist die Satzung zur Erhebung von Betreuungsbeiträgen für die Teilnahme von Schüler\*innen an außerunterrichtlichen Ganztags- und Betreuungsangeboten im Primarbereich („Schule von acht bis eins“, „Dreizehn Plus“).
- Die Festsetzung erfolgt auf Grund Ihrer eingereichten Unterlagen.
- Änderungen müssen umgehend unter Vorlage der entsprechenden Nachweise mitgeteilt werden. Der Beitrag wird anschließend angepasst.
- Mir / uns ist bekannt, dass ohne eingereichte Nachweise der jeweils höchste Elternbeitrag zu leisten ist.
- Für Bezieher von Sozialleistungen gilt eine automatische Befreiung für die Dauer des Bezugs. Die entsprechenden Bescheide sind immer umgehend nach Erhalt einzureichen.
- Über die Aufnahme entscheidet die Schulträgerin im Einvernehmen mit der Schulleitung. Die Anmeldung ist bis zum Ablauf des Schuljahres 2023/24 bindend.

**Hiermit versichere ich / versichern wir, dass ich / wir die Angaben über mein / unser Einkommen wahrheitsgemäß getroffen haben.**



Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten / Zahlungspflichtigen

Anlage 2