

Landkreis Peine
Fachdienst Jugendamt
Kindertagespflege
Burgstr. 1
31224 Peine

Name des Kindes/der Kinder:

**Erklärung der wirtschaftlichen Verhältnisse zur Ermittlung
des Kostenbeitrages für die Inanspruchnahme der Kindertagespflege**

Personensorgeberechtigte

Personensorgeberechtigte/r Vor- und Zuname Geburtsdatum

Personensorgeberechtigte/r Vor- und Zuname Geburtsdatum

Anschrift

Telefonnummer, Email Adresse

Familienstand: ☐ ledig ☐ verh. ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ verwitwet

Unterhaltsberechtigte Angehörige (Kinder, sonstige Haushaltsangehörige)

a) im Haushalt

Vor- und Zuname	geboren	Verwandtschaftsverhältnis	Beruf

b) außerhalb des Haushalts

Vor- und Zuname	geboren	Verwandtschaftsverhältnis	Wohnort

Angaben zur Einkommensermittlung

A. Verzicht auf Überprüfung des Einkommens

- ☐ Wir / Ich mache(n) keine Angaben über unsere/meine Einkünfte und werde(n) in die höchste Einkommensgruppe der Kostenbeitragsstaffel eingestuft. Der Kostenbeitrag beträgt 2,04 € je anerkannter und bezuschussungsfähiger Betreuungsstunde.

B. Angaben zur Ermittlung der maßgeblichen Kostenbeitragsstaffel

- ☐ Wir / Ich beantrage(n) die Einstufung in eine Kostenbeitragsstaffel anhand der beigefügten Einkommensnachweise:

- Bruttoeinkommen _____ €
(bitte Verdienstabrechnungen der letzten drei Monate ab Antragstellung beifügen)
- Bruttoeinkommen _____ €
(bitte Verdienstabrechnungen der letzten drei Monate ab Antragstellung beifügen)
- Sonderzahlung/en _____ € (Weihnachts-/Urlaubsgeld o.ä.)
(bitte fügen Sie entsprechende Nachweise der letzten zwölf Monate bei)

- ☐ Ich habe in den letzten zwölf Monaten keine Sonderzahlungen erhalten

(Name)

- ☐ Ich habe in den letzten zwölf Monaten keine Sonderzahlungen erhalten

(Name)

- Lohnersatzleistungen _____ € (z.B. Krankengeld, Arbeitslosengeld I, Elterngeld, Mutterschaftsgeld o.ä.) (bitte entsprechende Nachweise beifügen)
- sonstige Einkünfte z.B. Rente, Übergangsgeld, Unterhalt, o.ä. _____ €
(bitte entsprechende Nachweise beifügen)
- Einnahmen aus Miete u. Verpachtung oder Kapitalvermögen _____ €
(bitte entsprechende Nachweise der letzten zwölf Monate beifügen)
- Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit _____ € (bitte letzten Einkommenssteuerbescheid und Gewinn-/Verlustabrechnung der letzten drei Monate beifügen)

C. Angaben über den Bezug von Sozialleistungen

- ☐ Wir/Ich beziehe/n sonstige Sozialleistungen: Kinderzuschlag, Wohngeld, Bürgergeld, Leistungen nach dem SGB XII (bitte aktuellen Bescheid beifügen)

Wir versichern / Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind. Uns/Mir ist bekannt, dass ich/wir verpflichtet bin/sind, jede Änderung in den vorstehend angegebenen Tatsachen anzuzeigen.

Ort, Datum

Unterschriften