



ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN Kindertagesstätten im Land Berlin

Zurücksenden an:

Landkreis Märkisch-Oderland
Jugendamt
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

Eingangsvermerk:

für das Kalenderjahr:

Abgabefrist:

Entsprechend der „Satzung zur Erhebung und Höhe der Elternbeiträge für die Betreuung von Kindern des Landkreises Märkisch-Oderland in Kindertagesstätten im Land Berlin“ in der geltenden Fassung und gemäß § 18 Abs. 2 KitaG des Landes Brandenburg, bitte ich Sie um Auskunft über nachfolgende persönliche Angaben. Die Daten werden nach Maßgabe §§ 67a, b, c SGB X erhoben, gespeichert und genutzt. Die Daten werden gelöscht, sobald sie nicht mehr erforderlich sind.

Wird das Einkommen nicht ausreichend nachgewiesen, werden entsprechend der Betreuungsdauer jeweils die Höchstsätze der Gebühren erhoben.

Name des Kindes

1. Angaben zum Antragsteller

Name, Vorname Antragsteller/in	Name, Vorname des Ehegatten/Partners
Wohnort (PLZ, Ort)	Telefon
Straße, Haus-Nr.	E-Mail

2. Angaben zur Anzahl unterhaltsberechtigter Kinder:

Der sich nach § 4 der o.g. Satzung ergebende Elternbeitrag ermäßigt sich auf Antrag, sofern Ihrem Haushalt mehr als ein unterhaltsberechtigtes Kind angehört. Die Ermäßigung wird auch dann gewährt, wenn Sie für ein nicht dem Haushalt angehörendes Kind Unterhalt leisten. **(Entsprechende Nachweise sind beizufügen!)**

3. Veränderungen zu familiären Angaben (z. B. Änderung der Anschrift, Name, o. ä.)

4. Erklärung zum Einkommen

Das Beifügen von Nachweisen ist erforderlich! Als Nachweise zu dem von mir/uns gemachten Angaben habe/n ich/wir beigefügt (Zutreffendes bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Jahresverdienstbescheinigung oder <input type="checkbox"/> Verdienst/Gehaltsabrechnung (für die letzten 3 Monate) <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I-/Arbeitslosengeld II-Bescheid (mit Berechnungsbogen!) <input type="checkbox"/> Wohngeld (mit Berechnungsbogen!) <input type="checkbox"/> Rentenbescheid (mit Berechnungsbogen!) <input type="checkbox"/> Kindergeld, Unterhalt <input type="checkbox"/> Elterngeld, Mutterschaftsgeld Arbeitgeber/Krankenkasse	<input type="checkbox"/> letzter gültiger Steuerbescheid 20_____ <input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhaltsverpflichtungen <input type="checkbox"/> Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit/Gewerbe <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <div style="background-color: #cccccc; padding: 2px;"><input type="checkbox"/> ES WIRD FREIWILLIG DER HÖCHSTSATZ GEZAHLT.</div>
--	--

