

Absender:

Eingangsdatum Behörde:

Bearbeiter: Frau Behnke / Frau Warminski
Telefon: 033932/595-117 o. 033932/595-116
Fax: 033932 / 70314

Gemeinde Fehrbellin
Fachgebiet I- Innere Verwaltung, Bildung und Freizeit
Johann-Sebastian-Bach-Str. 6
16833 Fehrbellin

Erklärung zum Haushaltseinkommen + Nachweise

Name, Vorname des Kindes	Geb.-Datum	Name der Kindertagesstätte

Betreuungszeit in Stunden:

Die Angabe hat in vollen Tagesstunden/ Wochenstunden zu erfolgen.

Hinweis zur Datenverarbeitung gemäß § 12 III Brandenburgisches Datenschutzgesetz:

Ihre Angaben werden auf der Grundlage von § 17 III des Kindertagesstättengesetzes des Landes Brandenburg in der derzeit geltenden Fassung erhoben, gespeichert und genutzt. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für die Festsetzung und Erhebung des Elternbeitrages nicht mehr erforderlich sind.

Angaben zu allen weiteren unterhaltsberechtigten im Haushalt lebenden Kindern:

Name, Vorname des Kindes	Geb.-Datum

Erklärung zum Einkommen

Die umseitige Erklärung zum Einkommen **im letzten / laufenden Kalenderjahr** wurde ordnungsgemäß abgegeben.

Ich erkläre, dass vorstehende Abgaben wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 253 StGB strafbar sind und geahndet werden können.

Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Einkommens- und Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

Hinweise zur Erklärung zum Einkommen

Bitte geben Sie die nachfolgend aufgeführten Einkommensarten einzeln für alle im Haushalt lebenden Personen an.

Zum Nachweis der Einkommensarten sind Belege als Kopie beizufügen. (Der letzten drei Monate oder der Einkommensteuerbescheid.)

Falls Sie keine Erklärung zum Einkommen abgeben, wird der Höchstbetrag der Kostenbeteiligung festgesetzt. (Jahresnettoeinkommen Höchstgrenze 60.001,00€)

Bitte geben Sie Ihre Angaben in einem **jährlichen** Betrag an!

	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
Name aller im Haushalt lebenden Personen				
Nettoeinkommen				
Urlaubsgeld				
Weihnachtsgeld				
Rente				
Halbwaisen-/Witwenrente				
Unterhaltsleistungen				
Arbeitslosengeld I				
Arbeitslosengeld II				
Elterngeld				
Krankengeld				
Sonstige Einnahmen:				
Winterausfallgeld, Konkursausfallgeld, Überbrückungsgeld				
BAB(Berufsausbildungsbeihilfe)				
Einnahmen aus Mieten / Pachten				
Gesamtbetrag				

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten