Kindertageseinrichtungen (KiTa)

1. Kindertageseinrichtung und Betreuungsstunden

Name und Anschrift der Einrichtung, die das Kind besuchen wird

Betreuungsstunden: 25 Stunden 35 Stunden 45 Stunden

Aufnahmedatum

2. Persönliche Angaben

a) zum Kind

männlich weiblich divers

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift

Das Kind lebt bei den Eltern in Vollzeitpflege bei Pflegeeltern

Bei **getrenntlebenden** Eltern:

Das Kind lebt bei der Mutter dem Vater und deren/dessen Ehegattin/-gatte oder Partner/in
 in eingetragener Lebenspartnerschaft bei beiden Eltern zu gleichen Teilen

b) Personensorgeberechtigte*r 1

männlich weiblich divers

Name, Vorname, Anschrift

Telefon, E-Mail

nicht berufstätig

Arbeiter/in/Angestellte/r verbeamtet/Richter/in / Mandatsträger/in Selbstständig

geringfügig beschäftigt in Elternzeit von

bis

c) Personensorgeberechtigte*r 2

männlich weiblich divers

Name, Vorname, Anschrift

Telefon, E-Mail

nicht berufstätig

Arbeiter/in/Angestellte/r verbeamtet/Richter/in / Mandatsträger/in Selbstständig

geringfügig beschäftigt in Elternzeit von

bis

d) zu weiteren Kindern, die in der Familie leben und gleichzeitig eine Kindertageseinrichtung, eine Kindertagespflegeperson oder eine OGS in Bergkamen besuchen

Kind 1: Name, Vorname, Geburtsdatum
KiTa, Kindertagespflegeperson, OGS

Kind 2: Name, Vorname, Geburtsdatum
KiTa, Kindertagespflegeperson, OGS

Weitere Kinder bitte auf einem gesonderten Blatt aufführen

e) **Anzahl der Kinder im Haushalt insgesamt:**

3. Beitragsbefreiung

- a) aufgrund dieses Antragskindes
b) aufgrund des Geschwisterkindes: siehe oben Kind 1 Kind 2

c) Bezug von Leistungen gem. § 6 Abs. 3 der Elternbeitragssatzung der Stadt Bergkamen. Ich / wir beziehen folgende Leistungen (Grund bitte ankreuzen)

- Leistungen nach SGB II - Bürgergeld
 Leistungen nach SGB XII – Sozialhilfe
 Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
 Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz
 Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz

Bitte fügen Sie **zwingend** einen aktuellen Bewilligungsbescheid bei.

BuT (Bildung und Teilhabe) Karten-Nr.:

4. Angaben zum sonstigen Brutto-Jahreseinkommen

- a) **HÖCHSTBEITRAG:** Mein / unser anzurechnendes Brutto-Jahreseinkommen liegt über 100.000 €. Für die Betreuung meines / unseres Kindes wird der Höchstbeitrag fällig. Die Vorlage weiterer Einkommensnachweise entfällt daher.
- b) Ich beziehe Einkommen aus einem Beschäftigungsverhältnis oder der Ausübung eines Mandats, auf Grund dessen mir eine lebenslängliche Versorgung oder eine Abfindung zusteht oder ich in der gesetzlichen Rentenversicherung nachzuversichern wäre (Beamtin, Beamter, Richterin, Richter, Soldatin, Soldat oder sonstige Mandatsträgerin oder Mandatsträger. Daher sind 10 % der hieraus bezogenen Einkünfte zum Einkommen hinzuzuzählen.

Die Angaben zum Einkommen beziehen sich auf

- das vorangegangene Kalenderjahr
- auf das laufende Kalenderjahr, da sie sich im Vergleich zum Vorjahr auf Dauer verändert haben

Grund der Veränderung (z.B. Ende Elternzeit, Arbeitsaufnahme):

Ich / wir beziehen folgende Einkünfte (bitte Nachweise beifügen):

Einkünfte	Nachweis durch	Personen- sorgeberech- tigte*r 1	Personen- sorgeberech- tigte*r 2
Selbstständige Tätigkeit	z. B. Steuerbescheid	☐	☐
Gewerbebetrieb, Land- Forstwirtschaft	z. B. Steuerbescheid	☐	☐
Nichtselbstständige Arbeit Sonderzuwendungen: ☐ Urlaubsgeld ☐ Weihnachtsgeld ☐ Sonstiges	Steuerbescheid oder alle Abrechnungen des laufenden Kalenderjahres, Abrechnung Dezember	☐	☐
Steuerfreie Einnahme	Sämtliche Abrechnungen des Kalenderjahres	☐	☐
Minijob		☐	☐
10% Aufschlag auf die Einkünfte aus Beamtenverhältnis, Mandat o.ä.		☐	☐
Vermietung und Verpachtung	Steuerbescheide	☐	☐
Einkünfte aus Kapitalvermögen		☐	☐
Unterhaltsleistungen Unterhaltsvorschussleistungen	Titel, Kontoauszüge Bescheid der Unterhaltsvorschusskasse	☐	☐
Rente	Rentenbescheid	☐	☐
Elterngeld	Bewilligungsbescheid	☐	☐
Krankengeld	Bewilligungsbescheid	☐	☐
Sonstige Einkünfte	Geeignete Nachweise	☐	☐
Abzüge			
Werbungskosten lt. Steuerbescheid		☐	☐
Werbungskostenpauschale		☐	☐
Steuerlicher Kinderfreibetrag für das dritte und jedes weitere Kind		☐	☐

Ich/wir bestätige/n mit meiner/unsere(r) Unterschrift, dass meine/unsere Angaben vollständig und richtig sind. Mir/uns ist bekannt, dass

- a) der jeweilige Höchstbetrag zu zahlen ist, wenn die geforderten Nachweise innerhalb der gesetzten Frist nicht erbracht werden,
- b) dass Beiträge nachzuzahlen sind, wenn falsche oder unvollständige Angaben gemacht oder Veränderungen der Einkommensverhältnisse nicht umgehend mitgeteilt werden.

Ich/wir haben das Merkblatt zum Datenschutz zur Kenntnis genommen

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte*r 1

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte*r 2

01.08.2024