

Eltern / Sorgeberechtigte _____

Ort _____

Straße _____

Tel. _____

Stadt Moringen
- Hauptamt -
Amtsfreiheit 8 / 10

37186 Moringen

ANTRAG AUF STAFFELUNG DES ELTERNBEITRAGES

Mein(e) / Unser(e) Kind(er) besucht / besuchen eine Tageseinrichtung für Kinder im Sinne des KiTaG.

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Art der Tageseinrichtung

Weitere im Haushalt lebende Kinder:

Vorname:	Alter:	Vorname:	Alter:
Vorname:	Alter:	Vorname:	Alter:

Das Kirchenkreisamt Northeim wird hiermit widerruflich ermächtigt, den Elternbeitrag in der jeweils festgesetzten Höhe zum 15. eines jeden Monats von meinem / unserem nachstehend näher bezeichneten Konto einzuziehen.

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Angaben zur Berechnung der mtl. Bruttoeinkünfte

(siehe hierzu die "Erläuterungen zur Ermittlung der Einkünfte und zur Festsetzung der Elternbeiträge")

Jahresbruttoeinkommen der Haushaltsangehörigen aus nichtselbständiger Arbeit; insgesamt

Der Lohnsteuerkarte oder dem Steuerbescheid zu entnehmen.

_____ €

./. Werbungskosten

Lt. Steuerbescheid bzw. Pauschale in Höhe von zzt. 1.000,-- €

_____ €

+ Zuschlag von 10% des Bruttoeinkommens ./. Werbungskosten

Soweit keine Beiträge zu einer gesetzlichen Rentenversicherung gezahlt werden (z.B. bei Beamten).

_____ €

= Anrechenbare Bruttoeinkünfte aus nichtselbständiger Arbeit

_____ €

(bitte wenden)

+ **Einkünfte aus Gewerbebetrieb, selbständiger Arbeit,** _____ €
Land- und Forstwirtschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Lt. Steuerbescheid; grundsätzlich Betriebseinnahmen abzüglich Betriebsausgaben.
Verluste (negative Einkünfte) sind nicht anzugeben.

+ **Sonstige Einkünfte nach § 2 Abs. 1 EStG** _____ €

Einnahmen aus Kapitalvermögen, Vermietung u. Verpachtung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Lt. Steuerbescheid; abzüglich Werbungskosten, die der Einnahmeerzielung dienen.
Verluste (negative Einkünfte) sind nicht anzugeben.

+ **Sonstige Geld- und Sachleistungen sowie Bezüge jährlich:**

a) Urlaubsgeld _____ €

b) Weihnachtsgeld _____ €

c) Kindergeld _____ €

d) Wohngeld _____ €

e) Unterhalt _____ €

f) Renten _____ €

g) _____ €

h) _____ €

Unter die sonstigen Einnahmen fallen auch Arbeitslosengeld, Krankengeld, steuerfreie Einkünfte, 400,- €-Jobs u.ä. Siehe hierzu die Ausführungen in den "Erläuterungen zur Ermittlung der Einkünfte und zur Festsetzung der Elternbeiträge".

= **Gesamtsumme der Jahresbruttoeinkünfte** _____ €

= **Mtl. Bruttoeinkünfte (Gesamtsumme : 12)** _____ €

./ 384,- € für das 2. und jedes weitere Kind im Haushalt, das über kein eigenes Einkommen verfügt. _____ €

= **Reduzierte mtl. Bruttoeinkünfte** _____ €

Maßgeblicher Einkommensbetrag bei mehr als 1 Kind für die Einstufung in die Gebührenstaffelung.

Besuchen mehrere Geschwister gleichzeitig eine Kindertageseinrichtung im Stadtgebiet ist für das 1. Kind der volle Beitrag nach der Gebührenstaffelung, für das 2. Kind der halbe Beitrag nach der Gebührenstaffelung zu zahlen.

Mir / Uns ist bekannt, dass

- ich / wir verpflichtet sind, den Elternbeitrag der höchsten Einkommensstufe zu zahlen, wenn von mir / uns ein Antrag auf Staffelung nicht gestellt wird;
- im Falle der nachträglichen Antragsabgabe die Änderung der Einkommensstufe zum 01. des auf die Abgabe der Erklärung folgenden Monats vorgenommen wird. Bei unvollständigen oder falschen Angaben werden die vorenthaltenen Gebühren nacherhoben;
- eine Erhöhung oder Verringerung der laufenden Einkünfte seit dem Erklärungszeitraum um mehr als 20% unverzüglich mitzuteilen ist. Gleiches gilt bei einer Änderung der zur Haushaltsgemeinschaft gehörenden Kinder.

Ich / Wir versichere / versichern, dass meine / unsere Angaben richtig und vollständig sind. Der / Die jeweils aktuellste(n) Einkommensnachweis(e) ist / sind beigefügt.

Datum

Unterschrift(en)