

Antrag auf Einstufung in die Beitragsstaffel zur Berechnung des Elternbeitrages für die Kindertageseinrichtungen in Schneverdingen

**Vor- und Zuname der Eltern/
Antragsteller (im Haushalt lebend)**

Adresse/Straße, Hausnummer

Vor- und Zuname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Vor- und Zuname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Name der Kindertagesstätte

Datum der Aufnahme in die Kita

Betreuungszeiten

von _____ bis _____

**Weitere Personen/Kinder im
Haushalt**

**Zahl der Haushaltsmitglieder
insgesamt:** _____

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Zu berücksichtigendes Familieneinkommen

Einkommensarten	Bitte ankreuzen		Nachweise
	Ja	Nein	
Arbeitseinkommen (auch geringfügig)	Ja	Nein	Verdienstbescheinigungen
Arbeitslosengeld I oder II	Ja	Nein	Leistungsbescheid
Wohngeld	Ja	Nein	Wohngeldbescheid
Elterngeld	Ja	Nein	Elterngeldbescheid
Kindergeld	Ja	Nein	Bescheid bzw. Kontoauszug
Selbständige Tätigkeit	Ja	Nein	Einkommensteuerbescheid
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	Ja	Nein	Einkommensteuerbescheid (oder Miet- bzw. Pachtvertrag)
Unterhalt	Ja	Nein	Festsetzungsbeschluss oder Kontoauszug
Rente	Ja	Nein	Rentenbescheid
Sonstige Einkünfte	Ja	Nein	Entsprechender Nachweis

Vom Einkommen abgesetzt werden können:

- Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltspflicht
(Festsetzungsbeschluss und Nachweis über die Zahlung)
- Werbungskosten (Einkommensteuerbescheid)
- Beiträge zur privaten Krankenversicherung, wenn keine gesetzliche
Krankenversicherung besteht

Ich/Wir bestätige(n), dass alle Einkünfte im Antrag angegeben wurden.
Ich/wir verpflichte(n) mich/uns Änderungen in den persönlichen oder finanziellen
Verhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

Schneeverdingen, _____

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller