

Absender/in (Name, Adresse):

Erklärung zur Festsetzung der Kindertagespflegegebühr

Bitte senden Sie diesen Vordruck ausgefüllt und unterschrieben an die Abt. 2.1, Koordination Kindertagespflege zurück!

1.

Name, Vorname des Kindes

Geb.-Datum

Sorgeberechtigte

Name, Vorname 1. Sorgeberechtigter

Straße / Hausnummer / Wohnort / Telefon

Name, Vorname 2. Sorgeberechtigter

Straße / Hausnummer / Wohnort / Telefon

Name, Vorname andere/r Person/en

Straße / Hausnummer / Wohnort / Telefon

Das Kind lebt bei

Mutter

Vater

anderen

2. Kindertagespflege

Name der Tagespflegeperson, Adresse

3. Betreuungszeit

vormittags von _____ bis _____ Uhr nachmittags von _____ bis _____ Uhr

ganztags von _____ bis _____ Uhr andere Zeiten: _____

an diesen Wochentagen: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag
 Samstag Sonntag

Betreuungszeit pro Woche: _____ Stunden

Betreuungszeit pro Monat: _____ Stunden

⇒ **durchschnittliche Betreuungszeit pro Tag (wöchentliche Stunden/4,4 oder monatliche Stunden/19,2) :** _____ Stunden

4. Familienstand: **verheiratet/in eheähnlicher Gemeinschaft lebend** **alleinerziehend**

5. Anzahl der Kinder im Haushalt: _____

_____ davon in Kindertagesstätten oder Kindertagespflege in der Stadt Seelze

_____ davon selbst erwerbstätig

_____ davon nicht im Haushalt lebend

6. Jahresbruttoeinkommen des/der Sorgeberechtigten

	<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>	<u>andere</u>	<u>Kind/er</u>
Einkommen (auch ALG-Leistungen)	_____	_____	_____	_____
abzgl. Werbungskosten	_____	_____	_____	_____
7. Summe	_____	_____	_____	_____
8. davon 1/12	_____	_____	_____	_____
+/- steuerfreie Einkünfte/Ausgaben (z.B. Unterhaltszahlungen, BAB, Bafög, ...)	_____	_____	_____	_____
+ Kindergeld	_____	_____	_____	_____
+ Wohngeld	_____	_____	_____	_____
+ sonstige Einkünfte (z. B. aus Vermietung, Verpachtung, ...)	_____	_____	_____	_____
9. Gesamtsumme mtl. Einkommen	_____	_____	_____	_____

10. Mein/Unser Elternbeitrag lt. Gebührentarif beträgt: _____

Bitte beachten: Informationspflicht bei Erhebung personenbezogener Daten bei der betroffenen Person nach Artikel 13 DS-GVO.

Ich versichere hiermit, dass ich den Antrag vollständig ausgefüllt und sämtliche Einkünfte angegeben habe. Ich verpflichte mich, Änderungen in meinen persönlichen oder finanziellen Verhältnissen, die eine andere Einstufung der Kindertagesstättegebühr zur Folge haben können, unverzüglich mitzuteilen.

Vom Gebührentarif der Stadt Seelze und der Satzung über die Erhebung von Gebühren in Kindertagespflege der Stadt Seelze habe ich Kenntnis genommen.

11.

Datum, Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Anlagen: Lohnsteuerbescheinigung
 Einkommensteuerbescheid
 Verdienstbescheinigungen
 sonstiges