

Absender/in

Bitte senden Sie diesen Vordruck ausgefüllt und unterschrieben an die Einrichtung zurück!

Erklärung zur Festsetzung der Kindertagesstättengebühr

*** 1.**

Name, Vorname des Kindes

Geb.-Datum

Sorgeberechtigte

Name, Vorname der Sorgeberechtigten / Mutter

Straße / Hausnummer / Wohnort / Telefon

Name, Vorname der Sorgeberechtigten / Vater

Straße / Hausnummer / Wohnort / Telefon

Name, Vorname andere/r Person/en

Straße / Hausnummer / Wohnort / Telefon

Das Kind lebt bei

Mutter

Vater

anderen

*** 2. Kindertagesstätte**

Name der Einrichtung

*** 3.**

bis 12.00 Uhr

bis 13.00 Uhr

bis 14.00 Uhr

bis 16.30 Uhr

Hort bis 16.30 Uhr Krippe

* 4. Familienstand verheiratet alleinerziehend

* 5. Anzahl der Kinder _____

_____ davon in Kindertagesstätten und/oder Tagespflege in 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	_____	_____	_____	_____
------------------	-------	-------	-------	-------

abzgl. Werbungskosten	_____	_____	_____	_____
------------------------------	-------	-------	-------	-------

* 7. Summe	_____	_____	_____	_____
-------------------	-------	-------	-------	-------

* 8. davon 1/12	_____	_____	_____	_____
------------------------	-------	-------	-------	-------

+ steuerfreie Einkünfte (z.B. Unterhaltszahlungen)	_____	_____	_____	_____
--	-------	-------	-------	-------

+ Kindergeld	_____	_____	_____	_____
---------------------	-------	-------	-------	-------

* 9. Gesamtsumme mtl. Einkommen _____

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

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 Kindertagesstättengebühr zur Folge haben können, unverzüglich mitzuteilen. Vom Gebührentarif der Stadt Seelze und der Satzung über die Erhebung von Gebühren in Kindertagesstätten der Stadt Seelze habe ich Kenntnis genommen.

* 11

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Datum

Anlagen: Lohnsteuerkarte/n
Einkommensteuerbescheid
Lohnsteuerjahresausgleich
sonstiges