

Weitere Einkünfte
(Stand 01.09.2018)

Kita/Krippe Kernzeit/Hort

Kind:

Name, Vorname



Fachbereich Bildung und Erziehung

Angaben über sonstige Einkünfte zur Berechnung des Elternbeitrags

Einrichtung: _____

Personensorgeberechtigte/r _____
Name, Vorname

Name, Vorname

Ich / wir beziehen folgende Einkünfte	<input type="checkbox"/> gültige + vollständige Nachweise liegen bei	€ / monatlich
Kindergeld		_____, ____ €
Erziehungsgeld / Elterngeld		_____, ____ €
Unterhaltsleistungen (für alle im Haushalt lebenden Kinder)		_____, ____ €
Ehegattenunterhalt		_____, ____ €
Leistungen vom Arbeitsamt (Arbeitslosengeld I, Unterhaltsgeld)		_____, ____ €
Sozialleistungen (Hartz IV, Sozialhilfe, Asylbewerberleistungen, Wohngeld, Kinderzuschlag)		_____, ____ €
Krankengeld		_____, ____ €
Renten		_____, ____ €
BAföG oder Stipendien		_____, ____ €
Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit (mind. BWA der letzten 6 Monate)		_____, ____ €
Sonstige Einnahmen – Einkünfte aus:		
<input type="checkbox"/> Vermietung/Verpachtung	<input type="checkbox"/> Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Forst- und Landwirtschaftsbetrieb
		_____, ____ €

Ich / wir liegen über der Einkommensobergrenze von 120.000 €/Brutto im Jahr
(in diesem Fall müssen keine Angaben zum Einkommen gemacht werden)

Ich bestätige/ Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben. Es ist mir/uns bekannt, dass die Stadtverwaltung Waiblingen meine/ unsere Angaben überprüfen kann. Besuchen weitere Kinder aus meiner/ unserer Familie eine Betreuungseinrichtung der Stadt Waiblingen, werden die Unterlagen auch für diese übernommen.

Ich bin/Wir sind einverstanden, dass meine/unsere Angaben zur Festsetzung der Gebühren für eine Betreuungseinrichtung der Stadt Waiblingen verwendet und automatisiert verarbeitet werden (siehe Informationsblatt zur Datenverarbeitung).

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

E-Mail: Betreuungsgebuehr@waiblingen.de

Stadtverwaltung Waiblingen

Fachbereich Bildung und Erziehung

Gebührenveranlagung

Marktgasse 1

71332 Waiblingen

Die Einkommenserklärung soll für weitere Geschwisterkinder gelten:

Geschwister:	_____	<input type="checkbox"/> Kita/ Krippe	<input type="checkbox"/> Kernzeit/ Hort
	Name, Vorname		
Geschwister:	_____	<input type="checkbox"/> Kita/ Krippe	<input type="checkbox"/> Kernzeit/ Hort
	Name, Vorname		
Geschwister:	_____	<input type="checkbox"/> Kita/ Krippe	<input type="checkbox"/> Kernzeit/ Hort
	Name, Vorname		

Anschrift der Einrichtung (Straße, PLZ)