

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Stadt Siegen  
 Arbeitsgruppe 5/2-4  
 Kostenbeiträge  
 Rathaus Weidenau  
 Weidenauer Straße 211-213  
 57076 Siegen

**»Kindertagesbetreuung (Elternbeiträge): Verbindliche Erklärung zum Einkommen«**

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
	T T M M J J J J
Name der Einrichtung (Schule/ Kindertagesstätte/ Tagespflegeperson/ KiTS)	Datum der Aufnahme
	T T M M J J J J
① Geschwisterkind - Name, Vorname	Geburtsdatum
	T T M M J J J J
① Geschwisterkind - Betreuungsart/ Betreuungsort/ Stundenumfang	
② Geschwisterkind - Name, Vorname	Geburtsdatum
	T T M M J J J J
② Geschwisterkind - Betreuungsart/ Betreuungsort/ Stundenumfang	
③ Geschwisterkind - Name, Vorname	Geburtsdatum
	T T M M J J J J
③ Geschwisterkind - Betreuungsart/ Betreuungsort/ Stundenumfang	

**Verbindliche Erklärung zum Einkommen des/ der Kostenbeitragspflichtigen**

Name, Vorname		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ und Ort)		
Telefon-Nr.	Mobilfunk-Nr.	E-Mail-Adresse
Pflegeeltern		
<input type="checkbox"/> Ich bin/ Wir sind Pflegeeltern, die Vollzeitpflege nach § 33 oder 34 SGB VIII leisten.		

- Ich zahle/ Wir zahlen den Höchstbeitrag** (es müssen keine Unterlagen eingereicht werden)
- Ich beziehe/ Wir beziehen für 3 Kinder Kindergeld, Beleg beigefügt** (betrifft nicht die Ferienbetreuung)

**Hinweis:**

Maßgebend sind grundsätzlich die Einkünfte aus dem vorangegangenen Kalenderjahr, es sei denn, diese haben sich im laufenden Jahr maßgeblich verändert. Zugrunde gelegt werden die Bruttoeinnahmen aus den verschiedenen Einkunftsarten. Bei Einkommensempfängern mit Altersversorgungsansprüchen ohne eigene Beiträge (z. B. Beamte) wird nach Ermittlung des Bruttoeinkommens ein Zuschlag in Höhe von 10 % hinzugerechnet.

Mir/ Uns ist bekannt,

1. dass unrichtige oder unvollständige Angaben als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 5.000 Euro geahndet werden können, und dass ich verpflichtet bin, Beiträge nach zu zahlen, die ich zu wenig bezahlt habe, wenn mein Beitrag zu gering festgesetzt worden ist, weil ich falsche oder unvollständige Angaben gemacht oder Änderungen nicht mitgeteilt habe.
2. dass ich verpflichtet bin, den jeweiligen Höchstsatz zu zahlen, wenn ich keine Angaben zur Einkommenshöhe gemacht habe, oder wenn ich Angaben zur Befragung der Einkommenshöhe, die von mir verlangt wurden, verweigere.
3. dass ich jede Veränderung des Einkommens mitteilen muss, sofern dieses auf Dauer höher oder niedriger ist, als das Einkommen des vorangegangenen Kalenderjahres. Auf diese Weise lassen sich auch hohe Nachforderungen im Zusammenhang mit den durchgeführten Einkommensüberprüfungen vermeiden.

## Einkommen

Einkommensart	Elternteil 1	Elternteil 2
Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt
Einkünfte aus selbstständiger Arbeit/ Gewerbebetrieb/ Land- und Forstwirtschaft/ Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt
Einkünfte aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt
Sonstige Einkünfte laut Steuerbescheid	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt
Pauschal versteuerte Einnahmen, z. B. aus geringfügiger Beschäftigung (Minijob)	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt
Renten/ Ruhegehälter/ Versorgungsbezüge	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt
Unterhalt des Ehegatten/ der Ehegattin, Elternunterhalt, eingetragene Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt
Arbeitslosengeld I/ Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt
Sozialhilfe/ Grundsicherung nach SGB XII	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt
Wohngeld	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt
Krankengeld	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt
BAföG/ Stipendium	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt
Elterngeld/ Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt
Beamtenverhältnis, Richter/ Richterin, Mandatsträger/ Mandatsträgerin	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt
Einkommen des Kindes		
Unterhalt, Unterhaltsvorschuss, Waisenrente, steuerfreie Einnahmen, sonstiges	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg/e beigelegt	

Ich versichere/ Wir versichern, dass meine/ unsere Angaben richtig und vollständig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten/ des Elternteils, des Stiefelternteil, die mit dem Kind zusammen leben

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten/ des Elternteils, des Stiefelternteil, die mit dem Kind zusammen leben