

Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen

Hinweis: Nur vollständig ausgefüllte Formulare können zeitnah bearbeitet werden.

Schuljahr:

Schule:

(Schuljahr und Schule bitte eintragen!)

Die Abgabe dieser Erklärung mit kopierten Einkommensnachweisen sollte per Post, E-Mail OGS-Elternbeitrag@bielefeld.de oder Fax unter 51-8827 bei der Stadt Bielefeld, Turnerstr. 5-9 in 33602 Bielefeld erfolgen.

Stadt Bielefeld
Amt für Schule – (400.12)
33597 Bielefeld

Sprechzeiten:

Mo.- Fr. 8.00 – 12.00 Uhr
Do. 14.30 – 18.00 Uhr
im Übrigen nach Vereinbarung

Anhand des folgenden Erklärungsbogens können Sie Ihre zu berücksichtigenden Einkünfte errechnen und selbst eine Einstufung in die entsprechende Einkommensgruppe vornehmen.

Die Einkünfte sind in jedem Fall durch Belege umfassend nachzuweisen.

Mein Kind nimmt ab dem 01. _____ 20____ am Förder- und Betreuungsangebot der Offenen Ganztagschule (OGS) an der Schule _____ teil.

1. Persönliche Angaben

Angaben des Kindes:		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)		
Persönliche Nummer Bildungskarte (Bi-Card): (freiwillige Angabe)		

Angaben des Vaters/des Pflegevaters oder sonstiger Erziehungsberechtigter:		
Name	Vorname	Telefonnummer (bitte für Rückfragen angeben)
Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort) (falls Abweichungen zu oben)		

Angaben der Mutter/der Pflegemutter oder sonstiger Erziehungsberechtigter:		
Name	Vorname	Telefonnummer (bitte für Rückfragen angeben)
Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort) (falls Abweichungen zu oben)		
E-Mail-Adresse		

Der Vater/Pflegevater/Erziehungsberechtigte ist berufstätig als

Arbeiter/Angestellter Beamter/Richter Selbständiger geringfügig Beschäftigter nicht berufstätig

ab/seit: _____

Die Mutter/Pflegemutter/Erziehungsberechtigte ist berufstätig als

Arbeiterin/Angestellte Beamtin/Richterin Selbständige geringfügig Beschäftigte nicht berufstätig

ab/seit: _____

- Das Kind lebt bei beiden Elternteilen Das Kind lebt nur bei einem Elternteil
 Das Kind lebt im Haushalt mit einem Elternteil und dessen neuem EhepartnerIn bzw. PartnerIn in eingetragener Lebenspartnerschaft
 Das Kind lebt in Vollzeitpflege bei den Pflegeeltern und mir/uns wird für das Kind der Kinderfreibetrag oder Kindergeld gewährt

Nimmt Ihr Kind bereits an der OGS teil?

JA NEIN

Wenn JA hat sich Ihr Einkommen seitdem verändert?

JA NEIN

Insgesamt leben _____ Kinder im Haushalt für die ein steuerlicher Kinderfreibetrag gewährt wird.

Folgende/s **Geschwisterkind/er** nimmt/nehmen **zur gleichen Zeit** am außerunterrichtlichen Förder- und Betreuungsangebot in Bielefeld teil (z.B. in einer Kita oder OGS):

Name, Vorname u. Geburtsdatum des Kindes	Einrichtung (OGS, Kita oder Tagespflege)	Aufnahmedatum	Betreuungsstunden
			<input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 45
			<input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 45

2. Aktueller Nachweis des Jahreseinkommens

<u>Einkommensart:</u>	<u>bitte nachweisen durch:</u>	<u>Falls vorhanden bitte ankreuzen:</u>
Einkünfte aus selbständiger Arbeit	Steuerbescheid/e	
Einkünfte aus Gewerbebetrieb	Steuerbescheid/e	
Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit Bruttoeinkommen	Steuerbescheid/e oder Gehaltsabrechnung/en	
steuerfreie (Erwerbs-)Einnahmen	Gehaltsabrechnung/en o. Ä.	
Pauschal versteuerte Einnahmen / Minijob	Gehaltsabrechnung/en	
Werbungskosten lt. Steuerbescheid	Steuerbescheid	
Werbungskostenpauschale für Ziff. 3. u. 4, wenn nicht s. Ziff 5 a.		
10 %iger Aufschlag auf die Einkünfte aus einem Beamtenverhältnis o.Ä.		
Einkünfte aus Vermietung u. Verpachtung	Steuerbescheid/e	
Einkünfte aus Kapitalvermögen	Steuerbescheid/e	
Einkünfte aus Land- u. Forstwirtschaft	Steuerbescheid/e	
Unterhaltsleistungen i.H.v. _____ €	z.B. Kontoauszüge	
Arbeitslosengeld	Arbeitslosengeldbescheid/e	
Arbeitslosengeld II / Sozialgeld nach SGB II	Arbeitslosengeld II – Bescheid/e	
Krankengeld	Krankengeldbescheid/e	
Wohngeld	Wohngeldbescheid/e	
Sozialhilfe nach SGB XII	Sozialhilfebescheid/e	
Ausbildungsförderung	z.B. BAföG-Bescheid/e	
Elterngeld / Betreuungsgeld	Bescheid/e	
Kinderzuschlag	Kinderzuschlagsbescheid/e	
sonstige Einkünfte	geeignete Belege	
Grad der Behinderung des Kindes (GdB _____)	Bescheinigung	
steuerlichen Kinderfreibetrages für das dritte und jedes weitere Kind (Gesamtzahl der Kinder i. d. Familie: _____)		

3. Persönliche Einstufung

► Ich stufe meine/unsere Gesamteinkünfte in folgende Einkommensgruppe ein:
(bitte ankreuzen)

- | | Monatlicher Elternbeitrag | |
|--------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 = bis 17.500 € | | 0,00 € |
| <input type="checkbox"/> 2 = bis 24.542 € | | 0,00 € |
| <input type="checkbox"/> 3 = bis 36.813 € | | 70,00 € |
| <input type="checkbox"/> 4 = bis 49.084 € | | 95,00 € |
| <input type="checkbox"/> 5 = bis 61.355 € | | 135,00 € |
| <input type="checkbox"/> 6 = über 61.355 € | | 170,00 € (keine Nachweise!) |

Hinweis: Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NRW)
 Personenbezogene Daten können nach dem DSG NRW erhoben werden. Die Angaben werden zur rechtmäßigen Erfüllung der in der Zuständigkeit des Amtes für Jugend und Familie liegenden Aufgabe erhoben (§ 62 SGB VIII und der Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen in Kindertageseinrichtungen der Stadt Bielefeld (in der derzeit gültigen Fassung). Die Daten werden nur für Zwecke, für die sie erhoben worden sind, weiterverarbeitet und nicht an Dritte weitergeleitet.

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt:

- dass der jeweilige Höchstbetrag zu zahlen ist, wenn die **geforderten Einkommensnachweise nicht erbracht werden.**
- dass Beträge nachzuzahlen sind, wenn falsche oder unvollständige Angaben gemacht oder Veränderungen in den lfd. Einkommensverhältnissen nicht umgehend mitgeteilt werden,
- dass unrichtige und unvollständige Angaben als Ordnungswidrigkeit gelten und mit einer Geldbuße bis zu 1.000 € geahndet werden können.

► _____
(Ort, Datum)

► _____
(Unterschrift des Vaters/Pflegevaters)

► _____
(Unterschrift der Mutter/Pflegemutter)