

## Durchführung des Kindertagesstättengesetzes; Antrag auf Festsetzung des Kostenbeitrages gem. § 26 Kindertagesstättengesetz (KiTaG)

### I. Antragsteller und Familienangehörige

	1. Sorgeberechtig te/r	2. Sorgeberechtig te/r	Kind	Kind	Kind
Name					
Vorname					
Geburtsdatum					
Familienstand					
Beruf					
Nationalität: Aufenthaltsgenehmigu ng bis: Bitte Pass vorlegen					
Anschrift					
Telefon					

Familien mit vier und mehr Kindern zahlen keinen Beitrag. Fügen Sie dazu den aktuellen Kindergeldbescheid bei.

### Die Berechnung des Kostenbeitrages wird beantragt:

für \_\_\_\_\_ für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ \*

(Name des Kindes)

für \_\_\_\_\_ für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ \*

(Name des Kindes)

\*für längstens 12 Monate

### II. Angaben über wirtschaftliche Verhältnisse der in der Haushaltsgemeinschaft lebenden Personen

Ein/e Sorgeberechtigte/r \_\_\_\_\_ ist zurzeit nicht berufstätig und wird voraussichtlich ab \_\_\_\_\_ wieder Einkünfte erzielen. Bitte in nachfolgender Tabelle auch voraussichtliche Einkünfte eintragen.

Einnahmen (mtl.)	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
<p>1. Einkommen (bitte Belege/Verdienstbescheinigung beifügen)</p> <p><b>mtl. Brutto- und Netto-Einkommen</b> aus nichtselbstständiger Tätigkeit Leistungen nach SGB II (ALG II), ALG I und Sozialhilfe Asylbewerberleistungen (AsylbLG) Selbstständige Tätigkeit (bitte aktuellen Steuerbescheid, BWA oder mindestens Gewinn- und Verlustrechnung beifügen)</p>	<p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p>	<p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p>
<p>2. Sonstige Einkünfte (bitte komplette Bescheide / Titel in Kopie beifügen)</p> <p>Elterngeld Renten / Pensionen Wohngeld BAföG Ehegattenunterhalt Kindesunterhalt Unterhaltsvorschuss Einkünfte aus Miet- und Pachteinnahmen (Schuldzinsen, Steuern und öffentliche Abgaben) Einkünfte aus Kapitalvermögen Krankengeld / Lohnausgleich Abfindungen Versorgungsbezüge Sonstige Einkünfte (z.B. Steuererstattungen)</p>	<p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p>	<p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p>
<p>3. Kindergeld (Bitte Nachweis z.B. in Form des Bescheides oder Kontoauszug beifügen)</p>		

Ausgaben	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
<p>1. Aufwendungen, die mit der Erzielung des Einkommens verbunden sind</p> <p>einfache Entfernung zur Arbeitsstätte in Kilometer Kosten für die Monatskarte bei Nutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln zur Arbeitsstätte (Nachweis durch Kopie der Fahrkarte beifügen) Mtl. Beitrag zum Berufsverband / zur Gewerkschaft (Nachweis in Form von Beitragsbestätigung oder Kontoauszug beifügen) Mtl. Aufwendungen für Arbeitsmittel (Nachweise bitte beifügen, ansonsten erfolgt Anrechnung des Pauschalbetrags 5,20 €)</p>	<p>_____ km</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p>	<p>_____ km</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p> <p>_____ €</p>

<b>2. Sonstige mtl. Ausgaben aus Beiträgen zu öffentlichen und privaten Versicherungen (bitte Belege beifügen)</b> Haftpflicht _____ € Hausrat- / Glasversicherung _____ € Lebensversicherung / Sterbevers. _____ € Unfallversicherung _____ € Private Krankenversicherungen _____ € Berufsunfähigkeitsversicherung _____ € Riesterrente _____ € geförderte Altersvorsorgebeiträge nach § 82 EstG _____ € Sonstige Versicherungen _____ €		
<b>3. Sonstige notwendige Aufwendungen (z.B. Unterhaltszahlungen, Schuldverpflichtungen, Abzahlungen, Bafög-Rückzahlung, Steuernachzahlungen)</b> _____ €		

**Hinweise:**

Das maßgebende Elterneinkommen wird nach dem bereinigten durchschnittlichen Nettoeinkommen ermittelt. Beiträge zu öffentlichen und privaten Versicherungen werden mit einer maximalen Pauschale von 3% des Familiennettoeinkommens berücksichtigt.

Altersvorsorgebeiträge nach § 82 EstG können berücksichtigt werden, soweit sie den Mindesteigenbeitrag nach § 86 EstG nicht überschreiten.

**Kosten der Unterkunft:**

a) **Miete einschließlich Nebenkosten** \_\_\_\_\_ € mtl.  
(wie z. B. Abwasser, Müllabfuhrgebühren, Kanalgebühren, Heizkosten)  
Bitte Mietvertrag als Nachweis einreichen.

b) **Haus- und Wohnungseigentümer:**  
**Zinsen für Baudarlehen (keine Tilgungsrate)** \_\_\_\_\_ € mtl.  
Bitte Nachweise beifügen z.B. Zins- und Tilgungsplan

**Steuern, öffentlich-rechtliche Abgaben** \_\_\_\_\_ € mtl.  
(wie z.B. Grundsteuer)  
Grundsteuerbescheid einreichen

**Notw. Versicherungen (wie z.B. Wohngebäude)** \_\_\_\_\_ € mtl.  
Wohngebäude- / Elementarversicherung einreichen

**Erbpacht/Leibrenten** \_\_\_\_\_ € mtl.

**Untermieteinnahmen / Mietanteile** \_\_\_\_\_ € mtl.

c) **Wohngeld beantragt?**                    ja            Bitte Wohngeldbescheid als Nachweis einreichen.  
nein

**Ich/Wir verzichten auf die Vorlage von Einkommensnachweisen und erkläre/n mich/uns mit der Festsetzung des Höchstbeitrags einverstanden.**

Krippe: anzurechnendes Nettoeinkommen ab 4.200,00 €  
Hort: anzurechnendes Nettoeinkommen ab 3.751,00 €

### III. Erklärung und Unterschrift des/der Antragstellers/in:

Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich belangt werden kann und zu Unrecht erlangte Beträge erstatten muss. Jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse habe ich unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                              Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r      Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r  
-----

### IV. Bestätigung des Kindergartens oder dessen Verwaltungsstelle

Wir bestätigen, dass das Kind \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ in unserer Kindertagesstätte angemeldet ist.

Folgende Betreuung wird in Anspruch genommen:

Krippe Hort

Teilzeitbetreuung  
(7 Stunden mit Unterbrechung)

Verlängertes Vormittagsangebot  
(bis zu sieben Stunden täglich ohne Unterbrechung)

Ganztagsbetreuung  
(7,5 oder mehr Stunden)

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Stempel des Kindergartens / Unterschrift der Leitung)