



**Vater:**

<input type="checkbox"/> Einkünfte aus selbstständiger Arbeit <input type="checkbox"/> Einkünfte aus nichtselbst. Arbeit	<input type="checkbox"/> Einkünfte geringfügige Beschäftigung / Minijob <input type="checkbox"/> Unterhalt
<b>Nachweise: BWA (bei Selbstständigkeit), Gehaltsabrechnungen, Einkommensteuerbescheid, Kontoauszüge (bei Unterhalt)</b>	
<input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Elterngeld	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Leistungen nach SGB II – XII) <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I <input type="checkbox"/> kein eigenes Einkommen <input type="checkbox"/> _____
<b>Nachweise: alle Seiten der entsprechenden Bescheide</b>	
<input type="checkbox"/> Ich gehöre zur Berufsgruppe der Beamten/Mandatsträger (zuzüglich 10 % der Bruttojahreseinkünfte)	

**Bruttojahreseinkommen nach Selbsteinschätzung (bitte ankreuzen)**

EKG	Jahreseinkommen (brutto)	25 Stunden Betreuungszeit		35 Stunden Betreuungszeit		45 Stunden Betreuungszeit		über 45 Stunden Betreuungszeit	
		unter 3 Jahre	über 3 Jahre	unter 3 Jahre	über 3 Jahre	unter 3 Jahre	über 3 Jahre	unter 3 Jahre	über 3 Jahre
1.	bis 24.000 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €
2.	bis 36.000 €	74 €	36 €	103 €	52 €	133 €	81 €	151 €	99 €
3.	bis 48.000 €	122 €	61 €	171 €	85 €	219 €	133 €	249 €	163 €
4.	bis 60.000 €	190 €	95 €	266 €	133 €	342 €	206 €	388 €	252 €
5.	bis 72.000 €	251 €	125 €	351 €	175 €	451 €	272 €	511 €	332 €
6.	über 72.000 €	320 €	160 €	440 €	223 €	549 €	348 €	626 € <sup>i</sup>	425 €

Ich/Wir erkläre/n, dass meine/unsere Angaben richtig und vollständig sind. Mir/Uns ist bekannt, dass Änderungen der Einkommensverhältnisse, die zur Zugrundelegung einer anderen Einkommensgruppe führen können, unverzüglich anzugeben sind. Mir/Uns wurde mitgeteilt, dass die Stadt Dinslaken –ungeachtet der Mitwirkungspflicht- berechtigt ist, die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse der Pflichtigen jährlich zu überprüfen und die Elternbeiträge daran anzupassen. Bei fehlender Mitwirkungspflicht kann der Höchstbeitrag festgesetzt werden. Auf Antrag werden die Elternbeiträge ganz oder teilweise erlassen, wenn die Belastung den Eltern und dem Kind nach § 90 Abs. 3 und 4 SGB VIII nicht zuzumuten ist.

Ich/Wir ermächtige/n den Geschäftsbereich Jugend und Soziales meine/unsere vorliegenden Einkommensnachweise aus den Akten über Kostenbeitragsbescheide für den Besuch von Tageseinrichtungen in der Stadt Dinslaken zur Berechnung und Festsetzung zu übernehmen und Rückfragen an andere Behörden Jobcenter, Finanzamt, u.a.) zu stellen.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

**Abbuchungsermächtigung**

Ich ermächtige hiermit widerruflich die Stadtkasse Dinslaken, monatlich zu Lasten meines angegebenen Kontos, den

Beitrag für die Kindertageseinrichtung

Entgelt für das Mittagessen (nur für städtische Kindertageseinrichtungen)

einzuziehen.

DE \_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Kontoinhabers