



Datum

Vorname, Name, Adresse, ggf. Telefon/E-Mail
der Eltern/Pflegepersonen

An die Stadt Köln – Amt für Kinder, Jugend und Familie
510/30-5 Verwaltung Kindertagespflege
Ottmar-Pohl-Platz 1

51103 Köln

**Erklärung zum Einkommen
nach der Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen zu Kindertageseinrichtungen; Kindertagespflege und außerunterrichtlichen Angeboten der Offenen Ganztagschulen**

- Ich bin Elternteil/Wir sind Eltern und daher zahlungspflichtig für das Kind:
 Das Kind lebt bei mir/uns in Vollzeitpflege nach § 33 SGB VIII. Ich erhalte/wir erhalten Kindergeld bzw. den steuerlichen Kinderfreibetrag

(Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes)

Das Kind besucht ab/seit _____ die Kindertagespflegestelle bei:

(Anschrift oder Stempel der Tagespflegeperson)

Es handelt sich um eine Betreuung als:

Kind in Tagespflege im Umfang von _____ Stunden wöchentlich

Weitere Kinder der Familie besuchen gleichzeitig eine Kindertageseinrichtung, ein außerunterrichtliches Angebot der offenen Ganztagschule oder eine Kindertagespflegestelle in Köln, nämlich:

(Name des Kindes/der Kinder, Anschrift der Einrichtung/en, Anschrift der Tagespflegestelle)

Angaben zum Einkommen:

Erläuterungen zum Einkommensbegriff ergeben sich aus dem beigelegten Merkblatt.

- Das Einkommen liegt über 61.355 €, so dass der höchste Elternbeitrag zu bezahlen ist. Belege sind daher nicht beigelegt.
- Ich bin/Wir sind Köln-Pass-Inhaber; Kopie ist beigelegt. Daher wird die Beitragsbefreiung beantragt. Weitere Einkommensnachweise sind nicht erforderlich. Bei einer Einkommensänderung wird diese sofort angezeigt.
- Ich erhalte/Wir erhalten Arbeitslosengeld II; Kopie ist beigelegt. Daher wird die Beitragsbefreiung beantragt.
- Die Einkommensangaben auf der Rückseite beziehen sich auf das vorangegangene Kalenderjahr.
- Die Einkommensangaben auf der Rückseite beziehen sich auf das laufende Kalenderjahr, weil es sich im Vergleich zum Vorjahr auf Dauer verändert hat, weil:
- Ich beziehe Einkommen aus einem Beschäftigungsverhältnis oder der Ausübung eines Mandats, auf Grund dessen mir eine lebenslängliche Versorgung oder eine Abfindung zusteht oder ich in der gesetzlichen Rentenversicherung nachzuversichern wäre (Beamte, Richter, Soldaten oder sonstige Mandatsträger). Daher sind 10 % der hieraus bezogenen Einkünfte zum Einkommen hinzu zu zählen.

- bitte wenden -

**Bitte alle Zeilen durch Ankreuzen eindeutig kennzeichnen und Belege beifügen.
Nicht benötigte Felder in den Belegen können geschwärzt werden.**

Ich verfüge/Wir verfügen über folgende Einnahmen:

Einnahmeart	Vater/Pflegevater	Mutter/Pflegemutter	Kind	Beleg
Selbständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg		Steuerbescheid
Nichtselbständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg		<input type="checkbox"/> Jahresbescheinigung <input type="checkbox"/> Abrechnung Monat Dezember
Werbungskosten höher als 920 € anerkannt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg		Steuerbescheid
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Steuerbescheid
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Steuerbescheid
Kapitalvermögen abzgl. Werbungskosten und Sparerfreibetrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Steuerbescheid
Vermietung/Verpachtung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Steuerbescheid
Sonstige lt. Steuerbescheid	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Steuerbescheid
Sozialhilfe/Asylbewerberleistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Bescheid/Bescheinigung
Ich bin mit einem Datenaustausch mit dem Sozialamt Köln zu den Einkünften einverstanden.				
Arbeitslosengeld II/Sozialgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Bescheid/Bescheinigung
Renten/Pensionen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Rentenbescheid
Unterhalt/Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Bescheid/Beschluss/Überweisungsbelege/Bescheinigung
Elterngeld (Betrag über 300 € mtl. wird angerechnet)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg		Bescheid/e
Wohngeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Wohngeldbescheid
Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg		Bewilligungsbescheid des Arbeitsamtes
Geringfügige Tätigkeit oder steuerfreie Einnahmen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg		Abrechnung
Krankengeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg		Bescheinigung der Krankenkasse
Sonstige, nämlich	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	beigefügte Belege:
Steuerlich anerkannte Kinderfreibeträge/-betrag ab dem dritten Kind _____ Freibeträge				beigefügte Belege:

Belege zu allen Einkunftsarten sind beigefügt. Weitere Einkünfte sind nicht vorhanden. Alle Angaben sind wahrheitsgemäß erfolgt. Ich bin/Wir sind darüber unterrichtet, dass bei fehlenden oder nicht glaubhaften Angaben der Höchstbetrag an Elternbeiträgen festgesetzt wird. Vorsätzlich falsche oder unvollständige Angaben zum Einkommen können als Ordnungswidrigkeit mit einem Bußgeld bis zu 5.112 € oder als Betrug nach dem Strafgesetzbuch geahndet werden.

Mit einer automatisierten Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der Beitragserhebung bin ich einverstanden. Außerdem bin ich mit einer Auswertung einverstanden, falls ich damit einen Zuschuss zum Essensgeld erhalten kann (gilt bei der niedrigsten Einkommensstufe).

Unterschrift/en

Anlagen