

# Festsetzung von Elternentgelten für den Besuch von Kindertagesstätten

Erstantrag

Wiederholungsantrag

Ich/wir beantrage(n) für mein(e)/unser(e) Kind(er)

Name, Vornamen des Kindes/der Kinder
--------------------------------------

die Festsetzung von Elternentgelten für folgende Kindertagesstätte:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kommunaler Kindergarten Niedernjese | <input type="checkbox"/> Ev.-luth. Kindergarten Reiffenhausen |
| <input type="checkbox"/> Ev.-luth. Kindergarten Friedland    | <input type="checkbox"/> Röm.-kath. Kindergarten Krippe       |
| <input type="checkbox"/> Röm.-kath. Kindergarten Friedland   | <input type="checkbox"/> Kommunale Krippe                     |
| <input type="checkbox"/> Ev.-luth. Kindergarten Groß Schneen |   |

## I. Persönliche Verhältnisse

Zu meiner/unserer Haushaltsgemeinschaft gehören folgende Personen:

a) Name, Vorname des Antragstellers/ der Antragstellerin (bei Ehegatten: Ehemann):

---

**E-Mail-Adresse für Rückfragen:** \_\_\_\_\_

b) Name, Vorname der Ehe- oder Lebenspartnerin/ des Lebenspartners:

---

c) Name, Vorname, Geburtsdatum der Kinder:

---

---

---

---

d) Anschrift (Straße, Haus-Nr., Wohnort):

---

## II. Betreuungsumfang in der Kindertagesstätte

Mein(e)/unser(e) Kind(er) besucht/besuchen die Kindertagesstätte

- |   |  |                                   |  |
|---|--|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> halbtags             | <input type="checkbox"/> dreivierteltags     | <input type="checkbox"/> ganztags | <input type="checkbox"/> Krippe, dreivierteltags |
| <input type="checkbox"/> Sonderöffnungszeiten | <input type="checkbox"/> morgens (7.30-8.00) | <input type="checkbox"/> spät     | <input type="checkbox"/> Krippe ganztags         |
|   |  |                                   | <input type="checkbox"/> morgens (7.00 - 8.00)   |

ab \_\_\_\_\_  
Datum der Aufnahme

### III. Einkommensverhältnisse

Ich/wir und mein(e) zur Haushaltsgemeinschaft gehörendes(n) Kind(er) verfügen über folgendes monatliches Einkommen:

Art des Einkommens	Antragsteller/in	Ehe- oder Lebenspartner/in	Name des Kindes	Name des Kindes
Einkommen aus nicht selbständiger Arbeit (netto)				
Selbständiger Arbeit				
Gewerbebetrieb				
Land- und Forstwirtschaft				
Vermietung und Verpachtung, Kapitalvermögen (z. B. Zinserträge)				
Kindergeld				
Elterngeld Betreuungsgeld				
Wohngeld/Lastenzuschuss				
Unterhaltszahlungen				
Sonstiges Einkommen (Renten, öffentliche Leistungen, z. B. BaföG), Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe				

### **IV. Besondere Belastungen:** (Private Krankenversicherung, Unterhaltszahlungen)

Monatlicher Betrag: \_\_\_\_\_ € für \_\_\_\_\_

Monatlicher Betrag: \_\_\_\_\_ € für \_\_\_\_\_

Monatlicher Betrag: \_\_\_\_\_ € für \_\_\_\_\_

Monatlicher Betrag: \_\_\_\_\_ € für \_\_\_\_\_

- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die zur Festsetzung des Elternentgeltes erforderlichen persönlichen Daten unter Berücksichtigung des Datenschutzgesetzes gespeichert und bearbeitet werden.
- Ich versichere/wir versichern, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich/wir insbesondere alle Einkünfte, auch der in meiner Haushaltsgemeinschaft lebenden Personen lückenlos angegeben habe(n).
- Ich/wir wissen, dass ich/wir wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann/können und zu niedrig festgesetzte Entgelte nachgefordert werden.
- Ich bin/wir sind darüber informiert, dass ich/wir die Änderung der Einkommensverhältnisse unverzüglich und unaufgefordert der Gemeinde Friedland mitzuteilen habe(n).
- Mir/uns ist bekannt, dass durch unrichtige Angaben zu niedrig festgesetzte Entgelte nachgefordert werden.
- Mir/uns ist bekannt, dass die Berechnung der Entgelte durch die Gemeinde Friedland im Auftrag der Träger der Kindergärten erfolgt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragsteller(s)

### Anlagen

(Bitte fügen Sie für alle Einnahmen geeignete Nachweise bei)

\_\_\_\_\_ Verdienstbescheinigungen einschl. Abrechnung Dezember Vorjahr

\_\_\_\_\_ Einkommensteuerbescheide (bei Einkommen aus Gewerbe, Land- und Forstwirtschaft oder selbständiger Arbeit)

\_\_\_\_\_ Bescheid(e) über Wohngeld/Lastenzuschuss

\_\_\_\_\_ Sonstige Einnahmen

\_\_\_\_\_ Nachweis über besondere Belastungen