



Angaben zu den wirtschaftlichen Verhältnissen

Landratsamt BGL
FB 11 - Wirtschaftliche Jugendhilfe
Team Tagespflege

Postfach 21 64
83423 Bad Reichenhall

Landkreis Berchtesgadener Land

Ansprechpartner

Frau Enninger
T: +49 8651 773-494
anja.enninger@lra-bgl.de

Frau Huber
T: +49 8651 773-496
tanja.huber@lra-bgl.de

Zu meinem / unserem Antrag auf Förderung in Kindertagespflege vom _____

Eltern / Elternteil mit dem das Kind zusammenlebt

Mutter

Vater

Name, Vorname	_____	_____
Straße, Haus-Nr.	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____
Geburtstag, -ort	_____	_____

Kind

Name, Vorname _____
Geburtstag, -ort _____

1 Ich / wir sind bereit, den Höchstbetrag (Einkommensstufe 7) gemäß Kostenbeitragstabelle für die gebuchte Betreuungszeit zu bezahlen.

- Ja Weitere Angaben zu Einkommen und Einkünften sind nicht erforderlich;
Bitte weiter unter 3
- Nein Bitte weiter bei 2

2 Einkommen und Einkünfte im VORANGEGANGENEN KALENDERJAHR

Jede einzelne der nachfolgenden Positionen ist mit Ja oder Nein zu beantworten bzw. im Falle sonstiger Sozialleistungen sind diese in den dafür vorgesehenen Zeilen zu benennen.

Mit Ja beantwortete Positionen **sind** durch geeignete Belege in Kopie nachzuweisen.
(Steuerbescheid, Lohnsteuerkarte, Erträgnisaufstellung, Gewinn-und-Verlust-Rechnung, Nachweis Einkommenssteuervorauszahlung, Bescheid der Rentenversicherung, der Pensionskasse, der Agentur für Arbeit, des Jobcenters, des Sozialamts, Unterhaltstitel, etc.)



der Eltern / des Elternteils

	Mutter	Vater
Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit (brutto)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb oder anderer selbständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einnahmen aus geringfügiger Beschäftigung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einnahmen aus Unterhaltsleistungen (Ehegattenunterhalt)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bezüge aus Renten (z. B. Witwenrente, Altersrente) oder Pensionen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Krankengeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einkünfte aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen, Dividenden)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vorsorgeleistungen aus Vermögensübergabeverträgen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bezüge aus Altersvorsorgevermögen (z. B. Riester-Vertrag)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bezüge aus sonstigen Tätigkeiten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeitslosengeld II nach SGB II	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Entgeltersatzleistungen der Agentur für Arbeit (z. B. Arbeitslosengeld I, Unterhaltsgeld, Übergangsgeld)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Leistungen der Agentur für Arbeit zur Förderung der beruflichen Weiterbildung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hilfe zum Lebensunterhalt gem. Kap. 3 SGB XII	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Leistungen der Grundsicherung gem. Kap. 4 SGB XII	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sonstige Sozialleistungen (z. B. Elterngeld, Betreuungsgeld, Landeserziehungsgeld, Krippengeld etc.)		
Mutter		
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja _____		

Vater		
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja _____		



des Kindes, für das Kindertagespflege beantragt wird

Kindergeld	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Kinder(geld)zuschlag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
österreichische Familienbeihilfe	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Kindesunterhalt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Waisenrente, Halbwaisenrente	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Einkünfte aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen, Dividenden)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Leistungen nach SGB II	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Leistungen nach SGB XII	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Krippengeld	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
.....	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

3 Wir versichern / ich versichere durch unsere / meine Unterschrift, dass wir / ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht haben / habe.

Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, sofern zur Einkommenssteuer veranlagt, den Einkommenssteuerbescheid sobald dieser uns / mir vorliegt, dem AKJF BGL unverzüglich nachzureichen.

Uns / mir ist bekannt, dass wir / ich wegen wissentlich falscher Angaben strafrechtlich nach § 263 StGB (Betrug) verfolgt werden können / kann und Leistungen, die auf Grundlage dieser falschen Angaben gewährt werden, zurückzuerstatten sind.

Ort, Datum, Unterschrift Mutter

Ort, Datum, Unterschrift Vater

Im Rahmen der Mitwirkungspflicht nach § 5 Kostenbeitragssatzung des Landkreises Berchtesgadener Land für Kindertagespflege haben die Beitragspflichtigen Auskunft über ihr Einkommen und über die sonstigen für die Einkommensermittlung bedeutsamen wirtschaftlichen und persönlichen Verhältnisse zu geben und entsprechende Belege vorzulegen. Kommen sie ihrer Mitwirkungspflicht nicht oder nicht vollständig nach, ist der höchste Kostenbeitrag für die gebuchte Betreuungszeit zu leisten.

Hinweis:

Werden Kontoauszüge vorgelegt, dürfen bei Ausgaben (nicht jedoch bei Einnahmen) Verwendungszweck und Empfänger einer Überweisung (nicht aber deren Höhe) geschwärzt werden, wenn es sich um besondere Kategorien personenbezogener Daten (Art. 9 Abs. 1 Datenschutz-Grundverordnung) handelt. Dies sind Angaben über die rassische und ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse oder weltanschauliche Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, ferner genetische Daten, biometrische Daten zur eindeutigen Identifizierung einer natürlichen Person, Gesundheitsdaten sowie Daten zum Sexualleben oder zur sexuellen Orientierung einer natürlichen Person.