
Ort, Datum

An die
Kreisverwaltung des Eifelkreises Bitburg-Prüm
Trierer Straße 1

54634 Bitburg

Antrag

auf Festsetzung des Elternbeitrages für einen

Hortplatz

Krippenplatz

Teilzeit-Krippenplatz

gemäß § 13 Abs. 4 Kindertagesstättengesetz

für mein(e) Kind(er):

| | Name, Vorname: | Geboren am: |
|----|----------------|-------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

1. Angaben über die Eltern des Kindes/der Kinder:

| | Vater | Mutter |
|--|-------|--------|
| Name, Vorname: | | |
| Geb. am: | | |
| Geburtsort: | | |
| Geburtsname: | | |
| Familienstand: | | |
| Beruf: | | |
| Wohnort: | | |
| Straße: | | |
| Telefon: | | |
| Staatsangehörigkeit: | | |
| beschäftigt bei (genaue Anschrift, auch Nebenbeschäftigung): | | |
| Personensorgeberechtigte/r: | | |

1.1 Außer den umseitig genannten Personen leben noch folgende Personen im Haushalt:

| Name, Vorname | Verwandschafts- verhältnis | geb. am | Einkommen (Art, Höhe) in € |
|---------------|-------------------------------|---------|-------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

2. Wirtschaftliche Verhältnisse

2.1 Monatliches Netto-Einkommen (in €)

| | des Vater | der Mutter |
|--|-----------|------------|
| aus nichtselbstständiger Tätigkeit: (Lohn-/Gehaltsabrechnungen der <u>letzten 12 Monate</u> beifügen) | | |
| aus selbstständiger Tätigkeit: (letzten Einkommensteuerbescheid beifügen) | | |
| aus Rente: (letzte Rentenanpassungsmitteilung beifügen) | | |
| Arbeitslosengeld/Arbeitslosenhilfe/ Eingliederungshilfe/Engliederungsgeld: (Bewilligungsbescheid beifügen) | | |
| Krankengeld: (Bescheid der Krankenkasse beifügen) | | |
| Kindergeld für _____ Kinder: | | |
| Unterhaltszahlungen: (Gerichtsbeschluss, Verpflichtungserklärung, Kontoauszug etc. beifügen) | | |
| sonstiges Einkommen, Nebenbeschäftigung, Pacht-/Mieteinnahmen: (Lohn-/Gehaltsabrechnung der letzten 12 Monate, Pacht-/Mietvertrag beifügen) | | |
| Sozialhilfe: (Bewilligungsbescheid beifügen) | | |
| Einkünfte aus Kapitalvermögen: (letzten Einkommensteuerbescheid beifügen) | | |
| Steuerrückerstattung: (letzten Einkommensteuerbescheid beifügen) | | |

2.2 Laufende monatliche Aufwendungen der Eltern (Art, Höhe):

2.2.1 Öffentliche oder an ihre Stelle tretende private Versicherungen (monatlich in €):
(letzte Beitragsrechnung beifügen)

Risiko-Lebensversicherung: _____
Unfallversicherung: _____
Hausratversicherung: _____
Privat-Haftpflichtversicherung: _____
falls nicht vom Arbeitgeber gezahlt:
(bitte Bescheinigung beifügen)
Krankenversicherung: _____
Rentenversicherung: _____

2.2.2 Mit der Erzielung des Einkommens verbundene notwendige Ausgaben:

Nachweis über Fahrtkosten zur Arbeitsstätte:
einfache Entfernung Wohnung-Arbeitsstätte: _____ km
Für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln: _____ € monatlich
(Belege beifügen)
Beiträge zu Berufsverbänden: _____ € monatlich
(Belege beifügen)
Aufwendungen für Arbeitsmittel: _____ € monatlich
(Belege beifügen)

3. Erklärung des Antragstellers:

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Das Einkommen des Vaters und der Mutter wurde in Höhe und Umfang vollständig angegeben.

Jede Änderung in den Familien- und Einkommensverhältnissen werde ich unverzüglich mitteilen.

(Datum, Unterschrift der Eltern/der Personensorgeberechtigten)

Erklärung der Leiterin der Kindertagesstätte:

Dem/Den Kind(ern) _____ steht/stehen in der
Kindertagesstätte _____ ab dem
_____ ein

Hortplatz

Krippenplatz

Teilzeit-Krippenplatz

zur Verfügung.

Änderungen werden wir unaufgefordert der Kreisverwaltung des Eifelkreises Bitburg-Prüm,
Jugendamt, in Bitburg mitteilen.

_____, den _____
Ort Datum

(Unterschrift und Stempel)