

Erklärung über die Einkommensverhältnisse

Übernahme der Tagespflegekosten für _____, geb. _____

Antragsteller

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	

Einkommensverhältnisse –bitte Nachweise beifügen!!!	Vater/Lebensgefährte/in	Mutter/Lebensgefährte/in
Erwerbseinkommen aus Arbeitnehmertätigkeit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name und Anschrift der/s Arbeitgeber/s: (Bruttoverdienstbescheinigung beifügen oder Gehaltsabrechnungen der letzten 12 Monate bzw. des 1. Monats nach Wiederaufnahme der Tätigkeit)		
Einkommen aus Land- und Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb, sonstige selbständige Tätigkeit , freiberuflich etc. (letzten Lohnsteuerbescheid incl. Ermittlung des Gewinns z.B. G.uV/ EÜR)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung (letzten Lohnsteuerbescheid incl. aller Anlagen mit Abschreibungsliste)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einkommen aus Kapitalvermögen (Zinserträge, Dividenden)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Rente, Pension (Witwenrente, Waisenrente, Betriebsrente) Bescheid beifügen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeitslosengeld, ALG II (Hartz 4) Unterhaltsgeld – Bescheid beifügen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kindergeld für _____ Kinder <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Kindergeldberechtigt <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter	
Unterhalt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Steuererstattung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Elterngeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sonstige Einkünfte aus wiederkehrenden Bezügen: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Versicherungen (Nachzuweisen nur bei Beamten, Selbständigen etc.)

(Beitragsbescheid mit Angabe der versicherten Leistungen sind einzureichen)

Art der Versicherung	Jahresbeitrag	
Beiträge zur privaten Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	€
Beiträge zur Alterssicherung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	€

Erhalten Sie Zuschüsse für Kinderbetreuung z. B. vom Arbeitgeber oder Jobcenter?

Ja (Bescheid über Kinderbetreuungskosten einreichen)

Nein

Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 SGB I alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen.

Antragsangaben sind durch Belege (Kopien) nachzuweisen.

Nicht beantwortete Fragen und vorgelegte Nachweise führen zu Verzögerung der Leistungsgewährung.

Uns/Mir sind/ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können.

Wir/Ich sind/bin verpflichtet, die durch vorsätzlich oder fahrlässig falsche oder unvollständige Angaben oder durch Unterlassung einer Änderungsanzeige geleistete Zahlungen zu ersetzen.

Wir/Ich bestätige(n) durch unsere/meine Unterschrift, dass die im Antrag getätigten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Urschriftlich zurück an:

Landkreis Vechta
-Jugendamt Vechta
Kindertagespflege
Az.: 51 36 43 _____
Ravensberger Str. 20
49377 Vechta