

# Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen für die Kindertagespflege



Kreis Paderborn  
Jugendamt  
Postfach 19 40  
33049 Paderborn

## 1. Persönliche Angaben

Angaben zum Kind in Kindertagespflege		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Kindertagespflegeperson		Besuch ab
lebt <input type="checkbox"/> bei den Eltern – das Sorgerecht hat/haben <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <b>oder im Falle des Getrenntlebens der Eltern</b> überwiegend/nur bei <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> beiden Elternteilen zu gleichen Teilen <b>oder</b> <input type="checkbox"/> bei einer/einem anderen Sorgeberechtigten <b>oder</b> <input type="checkbox"/> in Vollzeitpflege bei Pflegeeltern		
Angaben, falls ein weiteres Kind die Kindertagespflege besucht		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Kindertagespflegeperson		Besuch ab
lebt <input type="checkbox"/> bei den Eltern – das Sorgerecht hat/haben <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> in Vollzeitpflege bei Pflegeeltern <b>oder im Falle des Getrenntlebens der Eltern</b> überwiegend/nur bei <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> beiden Elternteilen zu gleichen Teilen		

Angaben zum Vater / Pflegevater oder sonstigem Personensorgeberechtigten		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Geburtsname	Familienstand	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort)		Telefonnummer
Arbeitgeber		ab/seit
berufstätig als <input type="checkbox"/> Arbeiter/Angestellter <input type="checkbox"/> Beamter/Richter/Soldat <input type="checkbox"/> Selbstständiger <input type="checkbox"/> geringfügig Beschäftigter <input type="checkbox"/> nicht berufstätig <input type="checkbox"/> Schulbesuch o.ä.		
Angaben zur Mutter / Pflegemutter oder sonstiger Personensorgeberechtigter		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Geburtsname	Familienstand	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort)		Telefonnummer
Arbeitgeber		ab/seit
berufstätig als <input type="checkbox"/> Arbeiterin/Angestellte <input type="checkbox"/> Beamtin/Richterin/Soldatin <input type="checkbox"/> Selbstständige <input type="checkbox"/> geringfügig Beschäftigte <input type="checkbox"/> nicht berufstätig <input type="checkbox"/> Schulbesuch o.ä.		

## 2. Angaben zu weiteren Kindern, die mit dem / der / den Sorgeberechtigten in einer Haushaltsgemeinschaft leben

Name	Vorname	Geburtsdatum	Besuchte Einrichtung (Kita)	Höhe des Elternbeitrages
Name	Vorname	Geburtsdatum	Besuchte Einrichtung (Kita)	Höhe des Elternbeitrages
Name	Vorname	Geburtsdatum	Besuchte Einrichtung (Kita)	Höhe des Elternbeitrages

(Sofern vorhanden, aktuellen Bescheid über den Elternbeitrag in Kopie beifügen)

### 3. Angaben zum Einkommen / Selbsteinschätzung

- Die zu berücksichtigenden Gesamteinkünfte der/des Personensorgeberechtigten (vgl. beigefügtes Informationsblatt) des letzten / des laufenden Kalenderjahres liegen nach meiner / unserer Einschätzung in folgender Einkommensgruppe (zutreffendes bitte ankreuzen):

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 0,00 € - 30.000,00 € | <input type="checkbox"/> 30.001 € - 35.000 €   | <input type="checkbox"/> 35.001 € - 40.000 € |
| <input type="checkbox"/> 40.001 € - 45.000 €  | <input type="checkbox"/> 45.001 € - 50.000 €   | <input type="checkbox"/> 50.001 € - 60.000 € |
| <input type="checkbox"/> 60.001 € - 70.000 €  | <input type="checkbox"/> 70.001 € - 80.000 €   | <input type="checkbox"/> 80.001 € - 90.000 € |
| <input type="checkbox"/> 90.001 € - 100.000 € | <input type="checkbox"/> 100.001 € - 125.000 € | <input type="checkbox"/> über 125.000 €      |

- Da mein / unser Jahresbruttoeinkommen über 125.000,00 € liegt, bitte/n ich / wir den höchsten Elternbeitrag festzusetzen und von einer jährlichen Einkommensüberprüfung abzusehen.

- Ich / wir erhalte/n

- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch
- Leistungen nach dem dritten und vierten Kapitel des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch
- Leistungen nach den §§ 2 und 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes
- Kinderzuschlag nach § 6a des Bundeskindergeldgesetz
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz

und beantrage/n daher, mich / uns von der Kostenbeitragspflicht zu befreien.

Hinweis: Die Festsetzung des tatsächlichen Elternbeitrages erfolgt rückwirkend nach Einreichung der (Jahres-)Gehaltsabrechnungen oder der entsprechenden Bescheide.  
Die Einkünfte werden für jedes Kalenderjahr getrennt berechnet und die Elternbeiträge auf Grundlage der ermittelten Einkünfte festgesetzt.

### 4. Erklärung

Mir / Uns – als Personensorgeberechtigte/r – ist bekannt, dass

- eine **mögliche Bewilligung des Antrages auf Förderung in Kindertagespflege erst ab dem Monat der schriftlichen Antragstellung** erfolgen kann,
- ich/wir verpflichtet bin/sind, einen Elternbeitrag zu entrichten und den jeweiligen Höchstbetrag zu zahlen, soweit ich/wir keine Angaben zur Einkommenshöhe mache/n oder die geforderten Nachweise nicht erbringe/n,
- aufgrund der Elternbeitragsprüfung, unvollständiger oder falscher Angaben oder nicht mitgeteilter Änderungen zu wenig gezahlte Beiträge umgehend nachzuzahlen sind,
- unrichtige und unvollständige Angaben als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 1.000 Euro geahndet werden können.

Ich / Wir versichere / versichern, dass meine / unsere Angaben richtig und vollständig sind.

Das als Anlage beigefügte Informationsblatt ist Bestandteil des Antrages auf Gewährung von Kindertagespflege und der Verbindlichen Erklärung zum Elterneinkommen für Kindertagespflege. Die darin genannten Informationen nehme/n ich / wir zur Kenntnis.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten / des/der gesetzlichen Vertreter/s**

**Zurück an:  
Kreis Paderborn, Jugendamt 51/2, Postfach 19 40, 33049 Paderborn**