

## Verbindliche ERKLÄRUNG zum ELTERNEINKOMMEN für die Betreuung in Kindertageseinrichtungen

<b>Kindertageseinrichtung:</b>	<b>Betreuungsbeginn:</b>
<b>Name des betreuten Kindes /der betreuten Kinder:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Angaben Elternteil 1</b>	<b>Angaben Elternteil 2</b>
_____ Anrede, Name, Vorname	_____ Anrede, Name, Vorname
_____ Straße	_____ Straße
_____ PLZ, Stadt	_____ PLZ, Stadt
_____ Telefonnr.                      E-Mail	_____ Telefonnr.                      E-Mail

Zur Berechnung des Bruttojahreseinkommens für die Erhebung von Kostenbeiträgen wurden folgende Unterlagen beigefügt:

**Bitte ankreuzen:**       **Unser Einkommen liegt über 120.000 €/Jahr**  
 (in diesem Fall müssen keine Einkommensnachweise beigefügt werden!)

**Bitte alle Zeilen durch ANKREUZEN eindeutig kennzeichnen und BELEGE beifügen.**

Einnahmeart	Elternteil 1	Elternteil 2	Belege
Selbstständige Tätigkeit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	Steuerbescheid (aktuellster) Gewinnermittlung BWA
Nichtselbstständige Tätigkeit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	Steuerbescheid Vorjahr Gehaltsabrechnung Dezember Vorjahr Aktuelle Gehaltsabrechnung
Geringfügige Beschäftigung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	Abrechnung Dezember Vorjahr Aktuelle Gehaltsabrechnung
Arbeitslosengeld I, II oder andere Sozialleistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	Bewilligungsbescheid Vorjahr Bewilligungsbescheid aktuell
Übergangs-, Insolvenz- oder Gründungszuschuss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	Bewilligungsbescheid Vorjahr Bewilligungsbescheid aktuell
Kranken-, Verletzten- oder Mutterschutzgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	Bewilligungsbescheid Vorjahr Bewilligungsbescheid aktuell
Elterngeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	Bewilligungsbescheid Vorjahr Bewilligungsbescheid aktuell
Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	Bewilligungsbescheid Vorjahr Bewilligungsbescheid aktuell
Wohngeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	Bewilligungsbescheid Vorjahr Bewilligungsbescheid aktuell
Unterhaltsleistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	Kontoauszug Gerichtsbeschluss
Rentenleistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	Rentenbescheid Vorjahr Rentenbescheid aktuell
Sonstige Einkünfte z.B. Miet-/Pachteinnahmen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg/e	Belege Vorjahr Belege aktuell



**ALLE WEITEREN IM HAUSHALT LEBENDEN KINDER (bitte unbedingt angeben)**

_____ Name, Vorname	_____ Geb. Datum	_____ Betreuungsform (Kindertagespflege, Kindergarten, OGATA etc.)
_____ Name, Vorname	_____ Geb. Datum	_____ Betreuungsform (Kindertagespflege, Kindergarten, OGATA etc.)
_____ Name, Vorname	_____ Geb. Datum	_____ Betreuungsform (Kindertagespflege, Kindergarten, OGATA etc.)

**Hinweise zur Berechnung des maßgeblichen Einkommens (Bruttojahreseinkommen):**

Maßgeblich ist zunächst grundsätzlich das Einkommen des vorangegangenen Kalenderjahres (s. beil. Satzung). Abweichend hiervon ist das 12fache des Einkommens des letzten Monats zugrunde zu legen, wenn es voraussichtlich höher oder niedriger ist als das Einkommen des vorangegangenen Kalenderjahres. Nach Abschluss aller Erwerbsvorgänge eines Kalenderjahres ist für die endgültige Beurteilung der wirtschaftlichen Leistungsfähigkeit abschließend das tatsächliche in diesem Kalenderjahr erzielte Einkommen für die Beitragsfestsetzung desselben Jahres maßgebend (Vorlage Einkommensteuerbescheid!). Eine Neufestsetzung kann dann u. U. auch rückwirkend erfolgen. Um Nachzahlungen zu vermeiden, sollten Änderungen der Einkommensverhältnisse unbedingt zeitnah mitgeteilt werden.

Das Einkommen im Sinne der o.g.Satzung setzt sich zusammen aus

- der Summe der positiven Einkünfte der Eltern im Sinne des § 2 Abs. 1 und 2 Einkommenssteuergesetz
- steuerfreie Einkünfte, auch Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung
- Unterhaltsleistungen jeglicher Art an die Eltern und das Kind/die Kinder
- zur Deckung des Lebensunterhaltes bestimmte öffentliche Leistungen (z.B. SGB II/ALG II)

Bei Personen, die Einkünfte aus mehreren Einkunftsarten haben, ist ein Ausgleich mit Verlusten aus anderen Einkommensarten nicht zulässig. Ebenso wenig ist ein Ausgleich mit Verlusten des zusammenveranlagten Ehegatten zulässig.

**Anlage zu § 6 der Satzung der Stadt Hilden über die Erhebung von Kostenbeiträgen für die Betreuung von Kindern in Kindertageseinrichtungen im Stadtgebiet Hilden und Kindertagespflege (Beitragsatzung Elementarbereich)**

**Kostenbeitragstabelle Kindertageseinrichtungen  
Gültig ab 01.08.2022**

Bruttojahreseinkommen		Kinder über 3 Jahren			Kinder unter 3 Jahren		
		25 Stunden	35 Stunden	45 Stunden	25 Stunden	35 Stunden	45 Stunden
Stufe 1	bis 25.000 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €
Stufe 2	bis 37.500 €	27 €	33 €	54 €	53 €	65 €	105 €
Stufe 3	bis 50.000 €	47 €	58 €	94 €	89 €	110 €	177 €
Stufe 4	bis 62.500 €	77 €	96 €	155 €	118 €	148 €	238 €
Stufe 5	bis 75.000 €	108 €	135 €	216 €	151 €	189 €	302 €
Stufe 6	bis 90.000 €	136 €	170 €	238 €	190 €	238 €	333 €
Stufe 7	bis 105.000 €	176 €	219 €	267 €	244 €	304 €	372 €
Stufe 8	bis 120.000 €	210 €	261 €	319 €	291 €	363 €	445 €
Stufe 9	über 120.000 €	251 €	313 €	382 €	349 €	435 €	533 €

Besuchen mehr als ein Kind einer Familie gleichzeitig eine Tageseinrichtung für Kinder, so entfällt der Kostenbeitrag für das zweite und jedes weitere Kind. Ergeben sich unterschiedlich hohe Beiträge, so ist der höchste Beitrag zu zahlen. Belege zu allen Einkunftsarten sind diesem Schreiben beigelegt.

Es wird versichert, dass keine weiteren Einkünfte vorhanden sind. Alle Angaben sind wahrheitsgemäß erfolgt. Ich bin / Wir sind darüber unterrichtet, dass bei fehlenden oder nicht glaubhaften Angaben der Höchstbetrag festgesetzt wird bzw. bleibt. Mir ist bekannt, dass ich /wir Änderungen der Einkommensverhältnisse unverzüglich anzugeben haben. Vorsätzlich falsche oder unvollständige Angaben zum Einkommen können als Ordnungswidrigkeit mit einem Bußgeld oder als Betrug nach dem Strafgesetzbuch geahndet werden.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Frau Cupok 02103 / 72-1568 (Buchstabe H-O), Frau Samel -1565 (Buchstabe P-Z), Herrn Hapka -1539 (Buchstabe A-G) oder per Mail an [elternbeitrag@hilden.de](mailto:elternbeitrag@hilden.de)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 2