
(Name, Vorname eines(r) Sorgeberechtigten)

(Straße, Haus-Nr.)

(PLZ, Wohnort)

(telefonisch tagsüber erreichbar)

Stadt Wittmund
-Fachdienst Generationen, Sport und Kultur-
Kurt-Schwitters-Platz 1
26409 Wittmund

Antrag auf Einstufung der Gebührenhöhe für den Besuch von Tageseinrichtungen für Kinder (Sozialstaffel)

1.) Mein(e) / Unser(e) Kind(er) besucht / besuchen vom _____ an den/die

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kindergarten Ardorf | <input type="checkbox"/> Kindergarten Blersum |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten Burhufe | <input type="checkbox"/> Kindergarten Carolinensiel |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten Robert-Koch-Str. | <input type="checkbox"/> Krippe |

(Vor- und Zuname des Kindes)

(Geburtsdatum)

(Vor- und Zuname des Kindes)

(Geburtsdatum)

- 2.) Die Höhe der monatlichen Gebühr ist abhängig von
- der regelmäßigen Betreuungszeit
 - der Zahl der unterhaltsberechtigten Haushaltsangehörigen
 - dem Einkommen in Sinne der Gebührenordnung

- Weitere Angaben werden nicht gemacht. Mir/Uns ist bekannt, dass die Gebühr nach dem Höchstsatz festgesetzt wird.

3.) Zu meinem/unserem Haushalt rechnen folgende unterhaltsberechtigten Familienmitglieder (sorgeberechtigte Eltern und deren im Haushalt lebenden Kinder; Pflegekinder sind leiblichen Kindern gleichgestellt):

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	geboren am	Familienstand (ledig, verh., getr. lebend, verw., gesch.)	Verwandschafts- verhältnis zum Antragsteller	z.Zt. ausgeübter Beruf
1. Antragsteller/in				
2. Ehegatte				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

4.) Maßgebend ist das Einkommen des vorletzten Kalenderjahres.

Wenn für das Einkommen aus dem vorletzten Kalenderjahr bei einem Finanzamt eine Einkommensteuererklärung abgegeben oder ein Antrag auf Einkommensteuerjahresausgleich gestellt wurde:

- Der Bescheid des Finanzamtes (Original bzw. Fotokopie) ist beigelegt (für 20_____).

Bei Ehepaaren sind Steuerbescheide beider Ehegatten erforderlich, wenn die Ehegatten getrennt veranlagt werden oder die Ehe im vorletzten Kalenderjahr noch nicht bestand.

5.) Im vorletzten Kalenderjahr wurden folgende steuerfreie Einnahmen bezogen:

	vom/von Antragsteller/in		vom Ehegatten	
	Ja	Nein	Ja	Nein
Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch 2. Buch (Arbeitslosengeld II)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch 12. Buch (Sozialhilfe)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungen nach dem Arbeitsförderungsgesetz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welche Leistung: _____				
Leistungen aus einer Kranken-, Unfall- und Rentenversicherung? Welche Leistung: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungen nach dem Bundeskindergeldgesetz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungen nach dem Wohngeldgesetz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungen nach dem Erziehungsgeld-/Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhaltszahlungen (für getrennt lebende oder geschiedene Ehegatten, für eheliche und nicht-eheliche Kinder)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte die einzelnen Nachweise beifügen!

6.) Neben der Einkommen-/Lohnsteuer, Kirchensteuer, Solidaritätszuschlag und Versicherungsbeiträge werden auch gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen (für getrennt lebende oder geschiedene Ehegatten, für eheliche und nicht-eheliche Kinder) in Abzug gebracht.

- Im vorletzten Kalenderjahr bestanden folgende gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen: _____

Bitte Nachweise beifügen!

7.) Verändert sich die Zahl der zum Haushalt rechnenden Familienmitglieder (z.B. durch Geburt eines Kindes) oder das Einkommen gegenüber dem vorletzten Kalenderjahr um mehr als 15 % kann auf Antrag eine Neufestsetzung der Gebühr erfolgen.

8.) Ich / Wir versichere / versichern, dass die Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind.

Mir / uns ist bekannt, dass Gebühren für Tageseinrichtungen nachgezahlt werden müssen, wenn sich herausstellt, dass der von der Stadt Wittmund festgesetzte Beitrag wegen fehlender oder falscher Angaben zu niedrig festgesetzt wurde.

9.) Die Gebühr ist monatlich im Voraus zu entrichten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Antragstellers/in)

(Unterschrift des Ehegatten)

Als Nachweise werden beigefügt (Originale werden zurückgesandt):

Nicht vom Antragsteller auszufüllen

Die Angaben des/der Antragstellers/in über den Wohnsitz, den Ehegatten und die Kinder stimmen mit den Eintragungen im Melderegister überein.

(Datum)

(Handzeichen)