

Bitte zurücksenden an:  
 Stadt Drensteinfurt  
 FB 4 – Familien, Schulen, Sport u. Soziales  
 Landsbergplatz 7  
 48317 Drensteinfurt

Bei der erstmaligen Aufnahme eines Kindes in eine Betreuungsgruppe und danach auf Verlangen haben die Eltern dem Fachbereich 4 – Familien, Schulen, Sport und Soziales - schriftlich anzugeben und nachzuweisen, welche Einkommensgruppe gemäß der Tabelle ihren Elternbeiträgen zugrunde zu legen ist. Ohne Angaben zur Einkommenshöhe oder ohne den geforderten Nachweis ist der höchste Elternbeitrag zu leisten.  
 Die folgenden Angaben dienen lediglich zur Berechnung des Elternbeitrags. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nicht!

### Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen (OGS)

#### 1. Folgende Einkommensbezieher leben im Haushalt des Kindes

Name	Vorname	Beruf	Beziehung z. Kind
Name	Vorname	Beruf	Beziehung z. Kind
Name	Vorname	Beruf	Beziehung z. Kind
PLZ, Wohnort	Straße/Hausnummer	Tel.-Nr.	

#### 2. Kinder, die schon an einem Betreuungsangebot der Stadt Drensteinfurt teilnehmen:

Name, Vorname des Kindes	Geb.-Datum	Schule

#### 2.1 Weitere Kinder:

im Haushalt der Eltern	außerhalb des Haushaltes der Eltern

**3. Maßgebliches Einkommensjahr** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich/Wir lege/legen das letzte Einkommensjahr zugrunde
- Ich/Wir lege/legen das aktuelle Einkommen dieses Jahres zugrunde, da dieses wesentlich vom Einkommen des vorangegangenen Kalenderjahres abweicht. Das Jahreseinkommen errechnet sich aus dem Monatslohn x 12 zuzüglich einmaliger Zahlungen.
- Nachweise sind beigefügt (Steuerbescheid, Lohnabrechnungen etc.)
- Nachweise werden nachgereicht, und zwar ca. \_\_\_\_\_

**4. Verbindliche Erklärung zum Einkommen** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Meine/unsere gesamten positiven Einkünfte für den maßgeblichen Zeitraum betragen:

- bis 26.000 €
- bis 39.000 €
- bis 45.000 €
- bis 60.000 €
- bis 80.000 €
- über 80.000 € (kein Nachweis erforderlich)

**5. Folgende Personen im Haushalt des Kindes sind Einkommensbezieher mit Altersversorgungsansprüchen ohne eigene Beiträge (z. B. Beamter)**

Name, Vorname	Personensorgeberechtigt ja/nein
Name, Vorname	Personensorgeberechtigt ja/nein

**6. Mir/Uns ist bekannt,**

dass die Verpflichtung einer Nachzahlung für zu wenig gezahlte Beiträge besteht, falls der Beitrag aufgrund von falschen oder unvollständigen Angaben oder nicht mitgeteilten Änderungen beruht.

**Ich versichere / Wir versichern, dass die oben gemachten Angaben richtig sind.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten