

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.

### Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen

#### 1. Eltern

Eltern     alleinerz. Mutter     alleinerz. Vater     Pflegeeltern

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

#### 2. Kinder, die an einem Betreuungsangebot 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. Ich bin/Wir sind Einkommensbezieher mit Altersversorgungsansprüchen ohne eigene Beiträge (z. B. Beamter)

Vater / Personensorgeberechtigter		Mutter / Personensorgeberechtigte	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

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

dass ich / wir verpflichtet bin / sind, Beträge zu ersetzen, die ich / wir zu wenig bezahlt habe / haben, wenn mein / unser Beitrag zu gering festgesetzt wurde, weil ich / wir falsche oder unvollständige Angaben gemacht oder eine Änderung nicht mitgeteilt habe / haben.

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern