#### Schuljahr:

**Schule:**

**(Schuljahr und Schule bitte eintragen!)**

## Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen

 *Hinweis: Nur vollständig ausgefüllte Formulare können*

 *zeitnah bearbeitet werden.*

Die Abgabe dieser Erklärung mit kopierten Einkommensnachweisen sollte

per Post, E-Mail OGS-Elternbeitrag@bielefeld.de oder Fax unter 51-8827 bei der Stadt Bielefeld,

Turnerstr. 5-9 in 33602 Bielefeld erfolgen.

Alternativ kann die verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen **online über das Serviceportal** der Stadt Bielefeld

(www.bielefeld.de) abgegeben werden.



Sprechzeiten:

Mo.- Fr. 8.00 – 12.00 Uhr

Do. 14.30 – 18.00 Uhr

im Übrigen nach Vereinbarung

Stadt Bielefeld

Amt für Schule – (400.12)

33597 Bielefeld

Anhand des folgenden Erklärungsbogens können Sie Ihre zu berücksichtigenden Einkünfte errechnen und selbst eine Einstufung in die entsprechende Einkommensgruppe vornehmen.

**Die Einkünfte sind in jedem Fall durch Belege umfassend nachzuweisen.**

Mein Kind nimmt ab dem 01.\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ am Förder- und Betreuungsangebot der Offenen Ganztagsschule (OGS) an

der Schule\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ teil.

**1. Persönliche Angaben**

|  |
| --- |
| **Angaben des Kindes:** |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort) |
| Persönliche Nummer Bildungskarte (Bi-Card): (freiwillige Angabe) |
|  |
| **Angaben des Vaters/des Pflegevaters oder sonstiger Erziehungsberechtigter:** |
| Name | Vorname | Telefonnummer (bitte für Rückfragen angeben) |
| Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort) **(falls Abweichungen zu oben)** |
| **Angaben der Mutter/der Pflegemutter oder sonstiger Erziehungsberechtigter:** |
| Name | Vorname | Telefonnummer (bitte für Rückfragen angeben) |
| Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort) **(falls Abweichungen zu oben)** |
| E-Mail-Adresse |

Der **Vater/Pflegevater/Erziehungsberechtigte** ist berufstätig als

🞎 Arbeiter/Angestellter 🞎 Beamter/Richter 🞎 Selbständiger 🞎 geringfügig Beschäftigter 🞎 nicht berufstätig

*ab/seit*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die **Mutter/Pflegemutter/Erziehungsberechtigte** ist berufstätig als

🞎 Arbeiterin/Angestellte 🞎 Beamtin/Richterin 🞎 Selbständige 🞎 geringfügig Beschäftigte 🞎 nicht berufstätig

*ab/seit*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 Das Kind lebt bei beiden Elternteilen 🞎 Das Kind lebt nur bei einem Elternteil

🞎 Das Kind lebt im Haushalt mit einem Elternteil und dessen neuem EhepartnerIn bzw. PartnerIn in eingetragener
     Lebenspartnerschaft

🞎 Das Kind lebt in Vollzeitpflege bei den Pflegeeltern und mir/uns wird für das Kind der Kinderfreibetrag oder
     Kindergeld gewährt

Nimmt Ihr Kind bereits an der OGS teil? [ ]  JA [ ]  NEIN

Wenn JA hat sich Ihr Einkommen seitdem verändert? [ ]  JA [ ]  NEIN

**Insgesamt leben \_\_\_\_\_ Kinder im Haushalt** für die ein steuerlicher Kinderfreibetrag gewährt wird.

Folgende/s **Geschwisterkind/er** nimmt/nehmen **zur gleichen Zeit** am außerunterrichtlichen

Förder- und Betreuungsangebot in Bielefeld teil (z.B. in einer Kita oder OGS):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname u. Geburtsdatum des Kindes | Einrichtung (OGS, Kita oder Tagespflege) | Aufnahmedatum | Betreuungsstunden 25 35 45 |
| Name, Vorname u. Geburtsdatum des Kindes | Einrichtung (OGS, Kita oder Tagespflege) | Aufnahmedatum | Betreuungsstunden 25 35 45 |

**2. Aktueller Nachweis des Jahreseinkommens**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Einkommensart:** | **bitte nachweisen durch:** | **Falls vorhanden bitte ankreuzen:** |
| Einkünfte aus selbständiger Arbeit | Steuerbescheid/e |  |
| Einkünfte aus Gewerbebetrieb | Steuerbescheid/e |  |
| Einkünfte aus nichtselbständiger ArbeitBruttoeinkommen | Steuerbescheid/e oder Gehaltsabrechnung/en |  |
| steuerfreie (Erwerbs-)Einnahmen | Gehaltsabrechnung/en o. Ä. |  |
| Pauschal versteuerte Einnahmen / Minijob | Gehaltsabrechnung/en |  |
| Werbungskosten lt. Steuerbescheid | Steuerbescheid |  |
| Einkünfte aus Vermietung u. Verpachtung | Steuerbescheid/e |  |
| Einkünfte aus Kapitalvermögen | Steuerbescheid/e |  |
| Einkünfte aus Land- u. Forstwirtschaft | Steuerbescheid/e |  |
| Unterhaltsleistungen i.H.v. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ | z.B. Kontoauszüge |  |
| Arbeitslosengeld  | Arbeitslosengeldbescheid/e |  |
| Arbeitslosengeld II / Sozialgeld nach SGB II | Arbeitslosengeld II – Bescheid/e |  |
| Krankengeld | Krankengeldbescheid/e |  |
| Wohngeld | Wohngeldbescheid/e |  |
| Sozialhilfe nach SGB XII | Sozialhilfebescheid/e |  |
| Ausbildungsförderung  | z.B. BAföG-Bescheid/e |  |
| Elterngeld / Betreuungsgeld | Bescheid/e |  |
| Kinderzuschlag | Kinderzuschlagsbescheid/e |  |
| sonstige Einkünfte | geeignete Belege |  |
| Grad der Behinderung des Kindes (GdB\_\_\_\_\_\_) | Bescheinigung |  |
| steuerlichen Kinderfreibetrages für das dritte und jedes weitere Kind (Gesamtzahl der Kinder i. d. Familie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_) |  |  |

**3. Persönliche Einstufung**

► Ich stufe meine/unsere Gesamteinkünfte in folgende Einkommensgruppe ein:

 *(bitte ankreuzen)*

 **Monatlicher Elternbeitrag**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | 1 | = | bis | 17.500 | € 0,00 € | **Hinweis: Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NRW)**Personenbezogene Daten können nach dem DSG NRW erhoben werden. Die Angaben werden zur rechtmäßigen Erfüllung der in der Zuständigkeit des Amtes für Jugend und Familie liegenden Aufgabe erhoben (§ 62 SGB VIII und der Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen in Kindertageseinrichtungen der Stadt Bielefeld (in der derzeit gültigen Fassung). Die Daten werden nur für Zwecke, für die sie erhoben worden sind, weiterverarbeitet und nicht an Dritte weitergeleitet. |
| [ ]  | 2 | = | bis | 24.542 | € 0,00 € |
| [ ]  | 3 | = | bis | 36.813 | € 70,00 € |
| [ ]  | 4 | = | bis | 49.084 | € 95,00 € |
| [ ]  | 5 | = | bis | 61.355 | € 135,00 € |
| [ ]  | 6 | = | über | 61.355 | € 170,00 € **(keine Nachweise!)**  |

|  |
| --- |
| **Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt:**1. dass der jeweilige Höchstbetrag zu zahlen ist, wenn die **geforderten Einkommensnachweise nicht erbracht werden.**

b) dass Beträge nachzuzahlen sind, wenn falsche oder unvollständige Angaben gemacht oder Veränderungen in den lfd. Einkommensverhältnissen nicht umgehend mitgeteilt werden,c) dass unrichtige und unvollständige Angaben als Ordnungswidrigkeit gelten und mit einer Geldbuße bis zu 1.000 € geahndet werden können.►\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ort, Datum)►\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ►\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unterschrift des Vaters/Pflegevaters) (Unterschrift der Mutter/Pflegemutter) |