

**Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen nach § 51 KiBiz in Verbindung mit der
Satzung des Märkischen Kreises über die Erhebung von Elternbeiträgen
(Bruttojahreseinkommen)**

Märkischer Kreis
 Fachbereich Jugend und Bildung
 FD 54 / Elternbeiträge
 Heedfelder Straße 45
58509 Lüdenscheid

Kassenzeichen:
 «KSZeichen»

1 Mutter/Personensorgeberechtigte

Telefon

Name, Vorname	Geb.-Datum	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	E-Mail
Bestehen Pensionsansprüche? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

2 Vater/Personensorgeberechtigter

Telefon

Name, Vorname	Geb.-Datum	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	E-Mail
Bestehen Pensionsansprüche? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

3 Kind/Kinder (alle Kinder für die ein Kindergeldanspruch besteht)

Name, Vorname	Geburtsdatum
a)	
b)	
c)	
d)	
e)	

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Die gesamten positiven Einkünfte des aktuellen Kalenderjahres betragen:

Stufe 1	bis zu	30.000 €	<input type="checkbox"/>	Stufe 11	bis zu	80.000 €	<input type="checkbox"/>
Stufe 2	bis zu	35.000 €	<input type="checkbox"/>	Stufe 12	bis zu	85.000 €	<input type="checkbox"/>
Stufe 3	bis zu	40.000 €	<input type="checkbox"/>	Stufe 13	bis zu	90.000 €	<input type="checkbox"/>
Stufe 4	bis zu	45.000 €	<input type="checkbox"/>	Stufe 14	bis zu	95.000 €	<input type="checkbox"/>
Stufe 5	bis zu	50.000 €	<input type="checkbox"/>	Stufe 15	bis zu	100.000 €	<input type="checkbox"/>
Stufe 6	bis zu	55.000 €	<input type="checkbox"/>	Stufe 16	bis zu	105.000 €	<input type="checkbox"/>
Stufe 7	bis zu	60.000 €	<input type="checkbox"/>	Stufe 17	bis zu	110.000 €	<input type="checkbox"/>
Stufe 8	bis zu	65.000 €	<input type="checkbox"/>	Stufe 18	bis zu	115.000 €	<input type="checkbox"/>
Stufe 9	bis zu	70.000 €	<input type="checkbox"/>	Stufe 19	bis zu	120.000 €	<input type="checkbox"/>
Stufe 10	bis zu	75.000 €	<input type="checkbox"/>	Stufe 20	bis zu	125.000 €	<input type="checkbox"/>
				Stufe 21	über	125.000 €	<input type="checkbox"/>

Stufe 21 = keine weiteren Auskünfte / Nachweise erforderlich
 Stufen 1 – 20 **zwingend** entsprechende Nachweise beifügen

Bitte auf jeden Fall beantworten: entweder mit "ja" oder "nein"



5. Einkommen im laufenden Kalenderjahr

Im Kalenderjahr (ab 01.01.) erhalte ich/ erhielt ich	Vater	Mutter	Kind
Einkünfte aus einer nichtselbständigen Tätigkeit (Arbeitnehmer)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Einkünfte aus geringfügiger Tätigkeit (Minijob)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Einkünfte aus einer selbständigen Tätigkeit / Gewerbe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Einkünfte aus Vermietung- und Verpachtung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Einkünfte aus Unterhalt/ Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Lohnersatzleistungen (Elterngeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Rente	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sozialleistungen (ALG II, Wohngeld, Asylbewerberleistungen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Unsere/ Meine Angaben sind vollständig.

Datum	Unterschrift Vater/Personensorgeberechtigter	Unterschrift Mutter/Personensorgeberechtigte
-------	--	--

Einwilligung Verzicht auf Datenschutz

Hiermit willige ich ein, dass die personenbezogenen Daten bei der Agentur für Arbeit, des Jobcenters, des Arbeitgebers sowie des Finanzamtes vom FD Jugendförderung und Kinderbetreuung des Märkischen Kreises, zum Zwecke der Festsetzung der Elternbeiträge erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Ich wurde darüber informiert, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Nachteile widerrufen kann. Mir wurde versichert, dass meine datenschutzrechtlichen Belange ohne Einschränkung gewährleistet werden und keine Übermittlung meiner Daten an Dritte erfolgt.

 Unterschrift Vater/Personensorgeberechtigter

 Unterschrift Mutter/Personensorgeberechtigte