

ANTRAG AUF STAFFELUNG

Bitte ankreuzen

der Kindertagesstättengebühr

für die Nachmittags- und Ferienbetreuung

für die Hortbetreuung

Name der Einrichtung:

Name des Kindes:

Geburtsdatum
des Kindes:

Name der Sorgeberechtig-
tigten:

Anschrift:

(Straße und Ort)

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Eintrittsdatum:

Wieviel-Personen-Haushalt Personen (.....KinderErwachsene)

Geschwisterkinder in einer Kindertagesstätte:

Name des/r Kindes/Kinder:

Name der Einrichtung:

Besuchen mehrere Kinder der Sorgeberechtigten zeitgleich eine Kindertagesstätte im Flecken Nörten-Hardenberg, so wird die Gebühr für das 2. Kind und jedes weitere Kind um 50 % ermäßigt. Voraussetzung ist, dass die Kinder einem Haushalt angehören. Für die Inanspruchnahme der Sonderöffnungszeiten und die Verpflegungsgebühr (Essensgeld und Getränkegeld) werden keine Gebührenermäßigungen gewährt.

Betreuungszeit: (bitte ankreuzen!)

½ Tagesplatz	(a)	
¾ Tagesplatz	(b)	
Ganztagsplatz	(c)	
Sonderöffnungszeit		
Hort		
Nachmittags- und Ferienbetreuung		

BERECHNUNG (bitte entsprechende Nachweise beifügen)

Jahreswerte

Jahreseinkünfte der Sorgeberechtigten bzw. der Haushalts- und Wirtschaftsgemeinschaft:	
• Einkünfte aus selbständiger Arbeit	
• Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit	
• Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	
• Einkünfte aus Kapitalvermögen	
• weitere Einkünfte nach § 2 Einkommensteuergesetz	
Kindergeld	
Wohngeld	
Unterhalt	
Renten	
Elterngeld	
Leistungen der Arbeits- / Sozialagentur	
Urlaubsgeld	
Weihnachtsgeld	
sonstige steuerfreie Einkünfte	
Jahreseinkommen gesamt	
abzgl. 40%	
Zwischensumme	
geteilt durch 12 Monate = mtl. Einkommensgrenze	
Staffel	

Ich/Wir verpflichte/n uns/mich, Abweichungen meines/unseres Einkommens von mehr als 20% unverzüglich für eine Neufestsetzung mitzuteilen.

Nörten-Hardenberg, (Datum) (Unterschrift/en)

(von der Gemeinde auszufüllen)

interner Vermerk: