

Antrag auf Einstufung des Elternbeitrages für die Kindertagesstättenbetreuung Gemeinde Ahlerstedt

(Name, Vorname der Mutter)

(Name, Vorname des Vaters)

(Straße und Hausnummer)

(Straße und Hausnummer)

(Wohnort) (Telefon)

(Wohnort) (Telefon)

(Anzahl der minderjährigen bzw. sich noch in
der 1. Ausbildung befindlichen Kinder, die vom
Einkommen zu unterhalten sind)

E-Mail-Adresse

**Gemeinde Ahlerstedt
über die Samtgemeinde Harsefeld
Herrenstraße 25, 21698 Harsefeld**

Sehr geehrte Damen und Herren,

für mein Kind _____ geb. _____ im Kindergarten _____ ab dem _____

für mein Kind _____ geb. _____ im Kindergarten _____ ab dem _____

für mein Kind _____ geb. _____ im Kindergarten _____ ab dem _____

- vormittags 08 – 12 h
 I-Gruppe 07.30 – 12.30 h
 ganztags 08 – 15 h
 ganztags 08 – 16 h
 Hort
 Frühdienst
 Mittagsdienst
 Spätdienst

beantrage ich hiermit eine Neueinstufung meines/unseres Elternbeitrages und gebe über meine/unsere aktuellen Einkommensverhältnisse wie folgt Auskunft:

	Einkommen Vater Euro	Einkommen Mutter Euro		Einkommen Vater Euro	Einkommen Mutter Euro
1. Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft					
2. Einkünfte aus Gewerbebetrieb			+		+
3. Einkünfte aus selbstständiger Arbeit			+		+
4. Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit Werbungskosten nach § 9 EStG, z. B. Fahrkosten (ggf. Pauschbetrag gemäß § 9a EStG) Sonderausgaben nach § 10 EStG werden <u>nicht</u> berücksichtigt _____ km	Einkommen Vater Euro	Einkommen Mutter Euro			
	-	-			
	=	=	+		+
5. Einkünfte aus Kapitalvermögen Werbungskosten (ggf. Pauschbetrag gemäß § 20 Abs. 9 EStG)					
	-	-			
	=	=	+		+
6. Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung					
7. Sonstige Einkünfte Einnahmen (Renten, Pensionen usw.)			+		+
Zwischensumme			=		=
Gesamtsumme = entspricht dem voraussichtlichen steuerpflichtigen Bruttoeinkommen abzüglich Werbungskosten (hochgerechnet auf die nächsten 12 Monate)					=

Bitte fügen Sie

- die November -und Dezemberabrechnung des Vorjahres
- den aktuellsten Einkommenssteuerbescheid oder
- bei Selbstständigkeit die aktuelle Gewinn-/Verlustberechnung
- und ihre aktuelle Gehaltsabrechnung
- bzw. den aktuellen SGB-Bescheid bei.

(Datum und Unterschrift)