

**Einkommenserklärung der Personensorgeberechtigten zur Erhebung des Elternbeitrages
 für die Kindertagespflege gem. Elternbeitragssatzung des Landkreises Havelland vom 01.01.2014**

Name und Anschrift des Kindes: _____

Vereinbarter Betreuungsumfang in Stunden: _____

Jahreseinkommen der Personensorgeberechtigten einschließlich Einmalzahlungen in 20 . . . (bitte Belege beifügen)

Sozialversicherungspflichtige Einnahmen	Zeitraum	1 (i.d.R. = Mutter) / Jahreswerte in €	2 (i.d.R. = Vater) / Jahreswerte in €	Bemerkungen der Verwaltung
Brutto aus nichtselbstständiger rentenversicherungspflichtiger Arbeit (Lohn, Gehalt, Ausbildungsvergütung)				
nicht rentenversicherungspflichtige Bezüge (Beamten-, Renten- o.ä. Bezüge)				
Brutto aus selbstständiger / freiberuflicher Tätigkeit				
Einkommen aus geringfügiger Beschäftigung (bis 450,00 € monatlich)				
Absetzung der Vorsorgepauschale				
Absetzung der Werbungskosten				
Zwischenergebnis				
Nicht sozialversicherungspflichtige Einnahmen				
aus Vermietung, Verpachtung, Kapitalvermögen				
bezogene Unterhaltsleistungen (für den personensorgeberechtigten Elternteil und das betreute Kind)				
Elterngeld (über 300,00 € bzw. 150,00 € monatl. hinausgehend)				
Arbeitslosengeld I				
Arbeitslosengeld II				
Krankengeld				
Mutterschaftsgeld				
Verletztengeld				
Übergangsgeld				
Wohngeld				
Wehrsold				
Grundsicherung nach SGB XII				
Asylbewerberleistungen				
Bafög od. BAB (Berufsausbildungsbeihilfe)				
Andere Einnahmen				
Summen:				
Bereinigtes Jahreseinkommen gesamt				

Anzahl der unterhaltsberechtigten Kinder: _____ entspricht _____ % des Regelbeitrages
 (Kindergeldbescheide beifügen)

Einkommensgruppe: _____ **monatl.Elternbeitrag:** _____

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Unterschriften der Personensorgeberechtigten:

Datum: , ,