

## Formblatt zur Ermittlung des Nachmittagsbeitrages

Pfarrcaritas KS / KG \_\_\_\_\_

**Die Höhe des jeweiligen Elternbeitrages entnehmen Sie bitte der aktuellen Tarifordnung!**

Name und Anschrift Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Teil I: Angaben zu den Besuchszeiten des Kindes / der Kinder ab 13:00 (verpflichtende Angaben)

| Name des Kindes/der Kinder | Geboren am | Nachmittagsbetreuung ab (Bsp. MAI 2023) | 5 Nachmittage | 3 Nachmittage | 2 Nachmittage |
|----------------------------|------------|---|---------------|---------------|---------------|
|                            |            |   |               |               |               |
|                            |            |   |               |               |               |

### Angabe zu Geschwisterkindern (verpflichtende Angaben)

| Name des Geschwisterkindes | Geboren am | Kostenpflichtiger Besuch in/im Krabbelstube/KIGA (Nachweis erforderlich, sonst kann kein Geschwisterabschlag berücksichtigt werden.) |
|----------------------------|------------|--|
|                            |            | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, seit _____ KS/KIGA  |
|                            |            | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, seit _____ KS/KIGA  |

Ich mache keine weiteren Angaben und zahle den Höchstarif.

(ab ca. 4250,- € Brutto-Familieneinkommen)

Ich wünsche eine Einstufungsberechnung und mache nachfolgende Angaben.

**Teil II: Angaben zum Familien-Bruttoeinkommen** (alle Einkünfte der im selben Haushalt mit dem betreffenden Kind lebenden Eltern im Sinn des § 2 Abs. 1 Z. 9 Oö. KBBEGesetz und deren Ehegattinnen und Ehegatten, Lebensgefährtinnen und Lebensgefährten oder eingetragenen Partnerinnen und Partnern und allfälligen Einkünfte des Kindes z.B. Waisenrente zusammen) (zutreffendes, bitte ankreuzen und entsprechende **Nachweise beilegen!**)

### Angaben zu den im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen:

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Jahreslohnzettel  | <input type="radio"/> letztgültiger SV-Nachweis von Land- u. Forstwirte/Selbständige (inkl. Erklärung zum Kontoauszug) |
| <input type="radio"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate                          | <input type="radio"/> Einkommenssteuerbescheid bei Freiberuflichen   |
| <b>Sonstige Einkommen:</b>  | <input type="radio"/> Krankengeld  |
| <input type="radio"/> Wochenhilfe   | <input type="radio"/> Studienbeihilfe  |
| <input type="radio"/> Pensionen/Renten  | <input type="radio"/> Zivildienst- und Wehrpflichtigenentgelt  |
| <input type="radio"/> Arbeitslosengeld / Notstandshilfe                           | <input type="radio"/> aus Vermietung- und Verpachtung  |
| <input type="radio"/> Sozialhilfe   | <input type="radio"/> sonstige Einkünfte / Beihilfen (Familienbeihilfe zählt <u>NICHT</u> als Einkommen)               |
| <input type="radio"/> Kinderbetreuungsgeld für das Kind                           |  |
| <input type="radio"/> Unterhaltsleistungen / Alimente für die Eltern und das Kind |  |

**Zu leistende Unterhaltszahlungen / Alimente (Nachweis erforderlich):** \_\_\_\_\_

Wir ersuchen Sie, dieses Formblatt mit den erforderlichen Beilagen (lt. Tarifordnung) bis \_\_\_\_\_ in der Kindertageseinrichtung abzugeben, da wir ansonsten den Höchstbeitrag verrechnen.

Eine Rückvergütung ist in diesem Fall nicht möglich!

**Änderungen der Einkommenssituation der Familie sind zeitnah bei der Leitung zu melden.**

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_