



**Stadt Bad Honnef  
FD 2-51 Jugendamt  
Elternbeiträge  
Rathausplatz 1  
53604 Bad Honnef**

**Bitte beachten Sie das  
beiliegende Merkblatt**

**Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen**

für die Festsetzung eines Elternbeitrages gem. § 1 der Satzung der Stadt Bad Honnef über die Erhebung von Elternbeiträgen für die Inanspruchnahme von Angeboten der Kindertageseinrichtungen sowie der Kindertagespflege und für den Besuch der Offenen Ganztagschule (OGS) vom 07.07.2016, in neuester Fassung (Elternbeitragsatzung) in Verbindung mit § 51 Kinderbildungsgesetz (KiBiz)

**1. Einrichtung:**

Name der Einrichtung, die das Kind besuchen soll:			
<input type="checkbox"/> Kindertagespflege	<input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung	Ab (Datum)	Stundenzahl
<input type="checkbox"/> OGS		Ab Schuljahr:	

**2. Persönliche Angaben**

Name, Vorname des Kindes:	Geburtsdatum:
---------------------------	---------------

**Das Kind lebt**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> im gemeinsamen Haushalt der Eltern, | Bei getrenntlebenden Eltern:                                  |
| <input type="checkbox"/> bei Pflegeeltern                    | <input type="checkbox"/> bei der Mutter                       |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:                          | <input type="checkbox"/> beim Vater                           |
|  | <input type="checkbox"/> bei beiden Eltern zu gleichen Teilen |
- Für Geschwisterkinder wird bereits ein Elternbeitrag erhoben

**2.1 Angaben zum 1. Elternteil** (der mit dem Kind/den Kindern zusammenlebt)

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:	Telefon:
Handy-Nr.:	E-Mail:	

- Beamter/Beamtin, Soldat/in, Richter/in  
 Ausbildung/Umschulung/Studium bis: \_\_\_\_\_

**2.2 Angaben zum 2. Elternteil** (der mit dem Kind/den Kindern zusammenlebt)

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:	Telefon:
Handy-Nr.:	E-Mail:	

- Beamter/Beamtin, Soldat/in, Richter/in  
 Ausbildung/Umschulung/Studium bis: \_\_\_\_\_

### 3. Angaben zu meinen Kindern im Haushalt:

(Für den Freibetrag bitte alle Kinder aufführen)

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Name der Kita, OGS, Kindertagespflege
1.		
2.		
3.		
4.		

letztes/ vorletztes Kita Jahr von \_\_\_\_\_ (Name des Kindes)

### 4. Einkommensverhältnisse

Es werden folgende Sozialleistungen bezogen:				
Bezug von Leistungen nach SGB II (Bürgergeld)		<input type="checkbox"/>	ja	
Bezug von Leistungen der Sozialhilfe (SGB XII)		<input type="checkbox"/>	ja	
Bezug von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz		<input type="checkbox"/>	ja	
Kinderzuschlag nach § 6a Bundeskindergeldgesetz		<input type="checkbox"/>	ja	
Wohngeld		<input type="checkbox"/>	ja	
Einkommensart	1. Elternteil	€/Jahr	2. Elternteil	€/Jahr
Lohn/Gehalt (brutto)				
Einkünfte aus selbstständiger Arbeit (brutto)				
Einkünfte aus Nebenerwerb/Nebenjob/Minijob				
Krankengeld				
Renten/Pensionen				
Arbeitslosengeld I / Eingliederungshilfe				
Waisenrente / Witwenrente				
Unterhalt für den Elternteil				
Unterhaltsvorschuss nach UVG/ Kindesunterhalt				
Elterngeld				
BAföG / BAB				
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung				
Einkünfte aus Kapitalvermögen				
Ausländische Einkünfte				
Sonstiges Einkommen/steuerfreies Einkommen				
Sonstiges:				
<b>Gesamteinkommen (brutto)</b>				

**Bitte geeignete Nachweise in Kopie beifügen!**

### Mir/uns ist bekannt, dass

1. ich/wir verpflichtet bin/sind, den jeweiligen Höchstbeitrag zu zahlen, soweit ich/wir keine Angaben zur Einkommenshöhe gemacht habe/n oder wenn die geforderten Unterlagen nicht eingereicht wurden.
2. Änderungen in der Höhe des Einkommens und in den familiären Verhältnissen unverzüglich mitzuteilen sind.
3. sämtliche Einkünfte unaufgefordert nachzuweisen sind.
4. gemäß § 11 der Satzung falsche oder unvollständige Angaben als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können.

Über meine Rechte nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) gemäß Anlage bin ich informiert.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des 1. Elternteils

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des 2. Elternteils