

Kind: Name, Vorname

Kita/Krippe

Kernzeit/Hort

## Einkünfte zur Berechnung des Elternbeitrags

Einrichtung

Personensorgeberechtigte  
bzw. Partner/in in ehe-  
ähnlicher Gemeinschaft

Name, Vorname

Name, Vorname

**Ich / wir liegen über der Einkommensobergrenze von 120.000 €/Brutto im Jahr**

(in diesem Fall müssen keine Angaben zum Einkommen gemacht werden)

**Ich/Wir beziehen folgende Einkünfte**

gültige und vollständige Nachweise liegen bei

Kindergeld \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Erziehungsgeld / Elterngeld \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Unterhaltsleistungen (für alle im Haushalt lebenden Kinder) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Ehegattenunterhalt \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Leistungen vom Arbeitsamt (Arbeitslosengeld I, Unterhaltsgeld  
Sozialleistungen) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

(Hartz IV, Sozialhilfe, Asylbewerberleistungen, Wohngeld, Kinderzuschlag) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Krankengeld \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Renten \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

BAföG oder Stipendien \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit  
(mind. BWA der letzten 6 Monate) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Sonstige Einnahmen – Einkünfte aus:

Vermietung/Verpachtung  Kapitalvermögen  Forst- und Landwirtschaftsbetrieb \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

**Ich / wir beziehen folgende Ermäßigungen:**

Bildungs- und Teilhabepaket (Kopie beilegen)  ja  nein gültig bis: \_\_\_\_\_

Stadtpass Familie (Kopie beilegen)  ja  nein gültig bis: \_\_\_\_\_

Ich bestätige/ Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben. Es ist mir/uns bekannt, dass die Stadtverwaltung Waiblingen meine/ unsere Angaben überprüfen kann. Besuchen weitere Kinder aus meiner/ unserer Familie eine Betreuungseinrichtung der Stadt Waiblingen, werden die Unterlagen auch für diese übernommen.

Ich bin/Wir sind einverstanden, dass meine/unsere Angaben zur Festsetzung der Gebühren für eine Betreuungseinrichtung der Stadt Waiblingen verwendet und automatisiert verarbeitet werden (siehe Informationsblatt zur Datenverarbeitung).

Ort, Datum,

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

**bitte wenden!**

E-Mail: [Betreuungsgebuehr@waiblingen.de](mailto:Betreuungsgebuehr@waiblingen.de)

**Stadtverwaltung Waiblingen**  
 Fachbereich Bildung und Erziehung  
 Gebührenveranlagung  
 Marktgasse 1  
 71332 Waiblingen

### Die Einkommenserklärung soll für weitere Geschwisterkinder gelten:

Geschwister: \_\_\_\_\_  Kita/Krippe  Kernzeit/Hort  
Name, Vorname

Geschwister: \_\_\_\_\_  Kita/Krippe  Kernzeit/Hort  
Name, Vorname

Geschwister: \_\_\_\_\_  Kita/Krippe  Kernzeit/Hort  
Name, Vorname

---

 Anschrift der Einrichtung (Straße, PLZ)

### Weitere im Haushalt lebende Kinder:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geburtstag