

Falls vorhanden, bitte Kassenzeichen
angeben:

Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen

(Die Rechtsgrundlagen für die Erhebung von Elternbeiträgen ist die Elternbeitragssatzung der Stadt Dortmund)

Das Kind lebt/ die Kinder leber □ bei der Mutter □ beim Vater □ mit beiden Elternte Zahlungspflichtige Person Name/Vorname: Straße: PLZ/ Ort: Telefonnummer:	teilen lichtigen	1:	e Mu		Monat/Jahr: bei einer Vollzeitpflegeperson (bitte Pflegenachweis beifügen!) Sonstiges: Zahlungspflichtige Person 2 / i.d.R. der Vater Name/Vorname: Straße:		
□ bei der Mutter □ beim Vater □ mit beiden Elternte Angaben der Zahlungspflichtige Person 2 Name/Vorname: Straße: PLZ/ Ort:	teilen lichtigen		· Mu	ıtter	(bitte Pflegenachweis beifügen!) Sonstiges: Zahlungspflichtige Person 2 / i.d.R. der Vater Name/Vorname:		
□ bei der Mutter □ beim Vater □ mit beiden Elternte Angaben der Zahlungspflichtige Person 2 Name/Vorname: Straße: PLZ/ Ort:	teilen lichtigen		· Mu	ıtter	(bitte Pflegenachweis beifügen!) Sonstiges: Zahlungspflichtige Person 2 / i.d.R. der Vater Name/Vorname:		
□ bei der Mutter □ beim Vater □ mit beiden Elternte Angaben der Zahlungspflichtige Person 2 Name/Vorname: Straße: PLZ/ Ort:	teilen lichtigen		· Mu	ıtter	(bitte Pflegenachweis beifügen!) Sonstiges: Zahlungspflichtige Person 2 / i.d.R. der Vater Name/Vorname:		
□ beim Vater □ mit beiden Elternte Angaben der Zahlungspflichtige Person 2 Name/Vorname: Straße: PLZ/ Ort:	lichtigen		· Mu	ıtter	(bitte Pflegenachweis beifügen!) Sonstiges: Zahlungspflichtige Person 2 / i.d.R. der Vater Name/Vorname:		
mit beiden Elternte Angaben der Zahlungspflichtige Person Name/Vorname: Straße: PLZ/ Ort:	lichtigen		e Mu	ıtter	☐ Sonstiges: Zahlungspflichtige Person 2 / i.d.R. der Vater Name/Vorname:		
. Angaben der Zahlungspflichtige Person 2 Name/Vorname: Straße: PLZ/ Ort:	lichtigen		e Mu	ıtter	Zahlungspflichtige Person 2 / i.d.R. der Vater Name/Vorname:		
Zahlungspflichtige Person 2 Name/Vorname: Straße: PLZ/ Ort:			e Mu	ıtter	Name/Vorname:		
Zahlungspflichtige Person 2 Name/Vorname: Straße: PLZ/ Ort:			· Mu	ıtter	Name/Vorname:		
Name/Vorname: Straße: PLZ/ Ort:	1 / i.d.R.	. die	e Mu	itter	Name/Vorname:		
Straße: PLZ/ Ort:							
PLZ/ Ort:					Straße:		
					Straße:		
Telefonnummer:	PLZ/ Ort:				PLZ/ Ort:		
Telefonnummer:					Telefonnummer:		
Email:					Email:		
Selhsteinschätzung über	mein/u	insei	r a'	ktuelles	s Bruttojahreseinkommen inkl. steuerfreie		
Einkünfte: Nähere Informa					· ·		
 Die Beiträge werden v	wie an	gek	kre'	uzt zu	unächst nur als Prognose festgesetz		
•		_			rückwirkend überprüft werden. Es		
					roßzügig zu schätzen.		
	<u> </u>			<u> </u>			
□ 0,00 € bis 42.000 €			bis	s 70.000	0 € □ bis 125.000 €		
☐ bis 48.000 €			bis	s 80.000	0 € □ bis 150.000 €		
□ bis 54.000 €			bis	s 90.000	0 €		
□ bis 54.000 €□ bis 60.000 €		□ bis 90.000 □ bis 100.00					

Bitte wenden und Seite 2 ausfüllen und unterschreiben!

1

Bitte kreuzen Sie Ihre aktuellen Einkommensarten an, sofern Sie diese <u>in diesem Kalenderjahr</u> bezogen haben:

Einkommen	Einkommen
Zahlungspflichtige Person 1 / i.d.R. die Mutter	Zahlungspflichtige Person 2 / i.d.R. der Vater
□ Arbeiter*in/ Angestellte*r	□ Arbeiter*in/ Angestellte*r
□ geringfügig Beschäftigte*r	□ geringfügig Beschäftigte*r
☐ Beamter*in/ Richter*in/ Mandatsträger*in	□ Beamter*in/ Richter*in/ Mandatsträger*in
□ Selbständig /Gewerbetreibend	□ Selbständig /Gewerbetreibend
□ Elterngeld	□ Elterngeld
□ Mutterschaftsgeld	□ Mutterschaftsgeld
□ Arbeitslosengeld I	□ Arbeitslosengeld I
□ Krankengeld	□ Krankengeld
☐ Arbeitslosengeld II (Bürgergeld)	□ Arbeitslosengeld II (Bürgergeld)
□ Wohngeld	□ Wohngeld
□ Kinderzuschlag	□ Kinderzuschlag
□ Asylbewerberleistungen	□ Asylbewerberleistungen
□ Bafög	□ Bafög
□ Berufsausbildungsbeihilfe	□ Berufsausbildungsbeihilfe
□ Renten	□ Renten
□ nicht berufstätig	□ nicht berufstätig
☐ Arbeitsaufnahme geplant ab	☐ Arbeitsaufnahme geplant ab
mit voraussichtlichen Bruttoeinkommen in Höhe von	mit voraussichtlichen Bruttoeinkommen in Höhe von
□ Sonstiges:	□ Sonstiges:

4. WICHTIG!

- Die Festsetzung erfolgt auf Grund Ihrer oben angekreuzten Einkommensstufe oder den eingereichten Unterlagen.
- Das Einkommen wird später überprüft. Dafür sind Nachweise zwingend lückenlos notwendig. Durch eine Überprüfung der Beiträge können sich diese **erhöhen** oder **verringern**.
- Welche Unterlagen für die Überprüfung notwendig sind, entnehmen Sie bitte dem Merkblatt.
- Die Unterlagen zur Überprüfung sind unaufgefordert nach Jahresablauf einzureichen!
- Einkommensteuerbescheide sind nach Erhalt einzureichen.
- Änderungen der Einkommensstufe können jederzeit formlos mitgeteilt werden. Der Beitrag wird dann angepasst.
- Für Bezieher*innen von Arbeitslosengeld II (Bürgergeld), Wohngeld, Kinderzuschlag und Asylleistungen gilt eine automatische Befreiung für die Dauer des Bezugs. Die entsprechenden Bescheide sind immer umgehend nach Erhalt einzureichen.

Mir/ uns ist bekannt, dass ohne eingereichte Nachweise oder Angabe der Einkommensstufe der <u>höchste Elternbeitrag</u> zu leisten ist.



Datum, Unterschrift der Eltern / Zahlungspflichtigen

Bei weiteren Fragen: Tel.: 0231/50-0

E-Mail: elternbeitrag@stadtdo.de

Die aktuellen Sprechzeiten entnehmen Sie bitte der Internetseite der Elternbeiträge des Jugendamtes Dortmund.

Über das Serviceportal der Stadt Dortmund können Sie die Erklärung zum Elterneinkommen mit Einkommensnachweisen digital und datenschutzkonform übermitteln.

Link zur Internetseite der Stadt Dortmund:

https://www.dortmund.de/elternbeitraege

<u>Hinweis: Informationen gem. EU-Datenschutzverordnung (DSGVO)</u> finden Sie im Internet unter https://www.dortmund.de/datenschutz