

# Erklärung zum Elternbeitrag



Stadt Korschenbroich  
-Schulverwaltungsamt-  
Sebastianusstraße 1

41352 Korschenbroich

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

(Kasten wird vom Schulverwaltungsamt ausgefüllt)

- Neuanmeldung  
 jährliche Überprüfung  
 Überprüfung wegen familiärer bzw. wirtschaftlicher Veränderung

**Verbindliche Erklärung zum Elternbeitrag auf Grundlage 5.5 des Erlasses des Ministeriums für Schule, Jugend und Kinder vom 26.01.2006. (ABl.NRW. S.29) i.V.m. der Satzung der Stadt Korschenbroich über die Erhebung von Elternbeiträgen im Rahmen der Offenen Ganztagschule vom 09.07.2010.**

⇒ Bitte die Kästchen ausfüllen ✍, Zutreffendes ankreuzen ☑ ☒ und die Hinweise auf beiliegendem Blatt 📄 beachten!

Name, Vorname des Kindes, das die Einrichtung besucht:	Geburtsdatum:	m/w	Nation:
1.	*		
2.	*		
Name der Einrichtung:	Anmeldung ab:		

⇒ ✍ Angaben zur Person des Vaters:

**Familienstand:**

Name, Vorname:		<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
		<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden
Straße, Hausnummer:		<input type="checkbox"/> getrenntlebend	
		<input type="checkbox"/> unverh. zusammenl.	
PLZ, Wohnort:		<input type="checkbox"/> Beamter/Mandatsträger/Titel	
Berufsbezeichnung: <input type="checkbox"/> selbständig		Telefon: ☎	

⇒ ✍ Angaben zur Person der Mutter:

**Familienstand:**

Name, Vorname:		<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
		<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden
Straße, Hausnummer:		<input type="checkbox"/> getrenntlebend	
		<input type="checkbox"/> unverh. zusammenl.	
PLZ, Wohnort:		<input type="checkbox"/> Beamtin/Mandatsträgerin/Titel	
Berufsbezeichnung: <input type="checkbox"/> z. Zt. Hausfrau <input type="checkbox"/> selbständig		Telefon: ☎	

**In meinem/unserem Haushalt leben noch folgende Kinder:**

! Durch Vorlage des Steuerbescheides oder Steuerkarte werden ab 3. Kind Freibeträge nach § 32 Abs. 6 EStG berücksichtigt.

Name, Vorname, geb.:	Name, Vorname, geb.:
1. für den Anmeldezeitraum des OGTS-Kindes/der OGTS-Kinder im Kindergarten <input type="checkbox"/>	3. für den Anmeldezeitraum des OGTS-Kindes/der OGTS-Kinder im Kindergarten <input type="checkbox"/>
2. für den Anmeldezeitraum des OGTS-Kindes/der OGTS-Kinder im Kindergarten <input type="checkbox"/>	4. für den Anmeldezeitraum des OGTS-Kindes/der OGTS-Kinder im Kindergarten <input type="checkbox"/>

**Angaben zum Einkommen**

### !Wichtiger Hinweis:

Beim maßgeblichen Einkommen handelt es sich **nicht** um das zu versteuernde Einkommen. Es sind die **gesamten positiven Einkünfte** des letzten Kalenderjahres anzugeben. **Ist das aktuelle Einkommen höher oder geringer als das des Vorjahres und kann dies zur Zugrundelegung einer anderen Einkommensgruppe führen, so ist dieses Einkommen anzugeben.** Auch steuerfreie Einkünfte (z.B. Wohngeld, Bafög, Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung, Sonderzahlungen, Tantiemen, Abfindungen, Renten, Leistungen des Arbeitsamtes usw.) sind anzugeben und nachzuweisen.

**Bei Beamten und Mandatsträgern wird zum Einkommen ein Zuschlag von 10 % hinzugerechnet.**

**b.w.**

Folgende Einkünfte wurden/werden von mir/uns im Jahr \_\_\_\_\_ bezogen und sind durch anliegende Belege nachgewiesen:

→  Eltern  Vater:  Mutter:  
↓ insgesamt:

<input type="checkbox"/> Bruttojahreseinkommen ohne Zuwendungen.	_____ €	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Zuwendungen (Weihnachts- u. Urlaubsgeld, sonst. Einmalzahlungen usw.)*	_____ €	_____ €	_____ €
* Sollten die o.g. Zuwendungen nicht gezahlt werden, bitte ich um eine entsprechende Bescheinigung des Arbeitgebers!!			
<input type="checkbox"/> freiwilliger Höchstbeitrag keine Berechnung erwünscht			
<input type="checkbox"/> nachgewiesene Werbungskosten	_____ €	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Einkommen aus Vermietung und Verpachtung jährl.	_____ €	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Land- u. Forstwirtschaft	_____ €	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Gewinnermittlung bei Selbständigkeit	_____ €	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Kapitalerträge	_____ €	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> geringfügiges Beschäftigungsverhältnis (z.B. 400,- € mtl.)	_____ €	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Renten u. Versorgungsbezüge mtl. (einschl. Halbwaisenrente)	_____ €	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen von Angehörigen/Kindesvater	_____ €	_____ €	_____ €

**Hinweis:** Bitte in jedem Falle Einkommensnachweise beifügen wie z. B. Steuerbescheid, Monatsabrechnungen, Bescheinigung über Gewinn!  
(ausgenommen freiwilliger Höchstbeitrag)

**!Ich/Wir beziehe/n folgende öffentliche Leistungen, die durch anliegende Bescheide nachgewiesen sind:**

<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I oder Kurzarbeitergeld	<input type="checkbox"/> Unterhaltsgeld v. Arbeitsamt (z.B. bei Umschulungen)
<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> Bafög
<input type="checkbox"/> Wohngeld	<input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB XII
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II nach SGB II/Eingliederungshilfe	<input type="checkbox"/> Krankengeld
<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss (Jugendamt)	<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem BEEG (Elterngeld)

Einkünfte der Eltern: gemeinsam / Vater bzw. Mutter

↓ ↓

Einkommensgruppen	OGTS-Beitrag Erstkind pro Monat	½ OGTS-Beitrag Geschwisterkind pro Monat
bis 15.000 €	0,00 €	0,00 €
15.001 bis 25.000 €	30,00 €	15,00 €
25.001 bis 37.000 €	66,00 €	33,00 €
37.001 bis 50.000 €	96,00 €	48,00 €
50.001 bis 62.000 €	132,00 €	66,00 €
über 62.001 €	150,00 €	75,00 €

**!Wichtig!**

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, Änderungen der Einkommensverhältnisse, die zu einer höheren Beitragsgruppe führen können, unverzüglich mitzuteilen. Außerdem ist mir bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben zur Kündigung des Betreuungsverhältnisses gemäß § 5 des Vertrages über die Teilnahme an den Bildungs-, Erziehungs- und Betreuungsangeboten im Rahmen der OGTS führen können, und dass ich verpflichtet bin, Beiträge zu ersetzen, die ich zu wenig gezahlt habe, weil mein Beitrag aufgrund meiner falschen oder unvollständigen Angaben zu gering festgesetzt worden ist.

Ich bestätige die Kenntnisnahme dieser Verpflichtung sowie der vorgenannten Hinweise mit meiner Unterschrift.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Mutter)

(Unterschrift des Vaters)