
Datum

Vorname, Name, Adresse. ggf. Telefon und Fax
der Erziehungsberechtigten/Pflegepersonen

An die Stadt Köln
Amt für Kinder, Jugend und Familie (im Auftrag des Schulverwaltungsamtes) 510/34
Ottmar-Pohl-Platz 1

51103 Köln

Erklärung zum Einkommen zur Festsetzung der Gebühr für die Teilnahme an den Angeboten der Offenen Ganztagschule (analog § 17 Abs. 3 Satz 3 Gesetz über Tageseinrichtungen für Kinder (GTK))

- Ich bin Erziehungsberechtigte/r und daher zahlungspflichtig für das Kind:
 Das Kind lebt bei mir/uns in Vollzeitpflege nach § 33 KJHG. Ich erhalte/wir erhalten Kindergeld bzw. den steuerlichen Kinderfreibetrag

(Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes)

Das Kind besucht seit _____ die Schule:

(Anschrift oder Stempel der Schule)

Träger der Maßnahme: _____

Weitere Kinder der Familie besuchen gleichzeitig eine Offene Ganztagschule, nämlich:

(Name des Kindes/der Kinder, Anschrift der Schulen)

Angaben zum Einkommen:

Erläuterungen zum Einkommensbegriff ergeben sich aus dem beigelegten Merkblatt.

- Das Einkommen liegt über 49.084 €, so dass die höchste Gebühr zu bezahlen ist.
- Die Einkommensangaben auf der Rückseite beziehen sich auf das vorangegangene Kalenderjahr.
- Die Einkommensangaben auf der Rückseite beziehen sich auf das laufende Kalenderjahr, weil es sich im Vergleich zum Vorjahr auf Dauer verändert hat, weil:
- Ich beziehe Einkommen aus einem Beschäftigungsverhältnis oder der Ausübung eines Mandats, auf Grund dessen mir eine lebenslängliche Versorgung oder eine Abfindung zusteht oder ich in der gesetzlichen Rentenversicherung nachzuversichern wäre (Beamte, Richter, Soldaten oder sonstige Mandatsträger). Daher sind 10 % der hieraus bezogenen Einkünfte zum Einkommen hinzu zu zählen.
- Das Kind hat vorher eine Tageseinrichtungen für Kinder in Köln besucht. Einkommensunterlagen liegen aktuell vor und sind daher nicht nochmals beigelegt. Mit einer Datenübernahme erkläre ich mich /erklären wir uns gleichzeitig einverstanden.

- bitte wenden -

**Bitte alle Zeilen durch Ankreuzen eindeutig kennzeichnen und Belege beifügen.
Nicht benötigte Felder in den Belegen können geschwärzt werden.**

Ich verfüge/Wir verfügen über folgende Einkünfte:

Einnahmeart	Vater/Pflegevater	Mutter/Pflegemutter	Kind	Beleg
Selbständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg		Steuerbescheid
Nichtselbständige Arbeit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg		<input type="checkbox"/> Jahresbescheinigung <input type="checkbox"/> Abrechnung Monat Dezember
Werbungskosten höher als 920,00€ anerkannt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg		Steuerbescheid
10 % Zuschlag wegen Status Beamter/Richter/Soldat	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg		
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Steuerbescheid
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Steuerbescheid
Kapitalvermögen abzgl. Werbungskosten und Sparrfreibetrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Steuerbescheid
Vermietung/Verpachtung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Steuerbescheid
Sonstige lt. Steuerbescheid	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Steuerbescheid
Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Bescheid/Bescheinigung
Ich bin mit einem Datenaustausch mit dem Sozialamt Köln zu den Einkünften einverstanden. Hiermit kann das Jugendamt die Höhe der gewährten Hilfen ermitteln, um die Abrechnung der Elternbeiträge mit dem Land durchführen zu können.				
Renten/Pensionen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Rentenbescheid
Unterhalt/Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Bescheid/Beschluss/Überweisungsbelege/Bescheinigung
Wohngeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	Wohngeldbescheid
Arbeitslosenunterstützung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg		Bewilligungsbescheid des Arbeitsamtes
Krankengeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg		Bescheinigung der Krankenkasse
Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg		Bescheinigung der Krankenkasse
Sonstige, nämlich	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe Beleg	beigefügte Belege:
Steuerlich anerkannte Kinderfreibeträge/-betrag ab dem dritten Kind _____ Freibeträge				beigefügte Belege:

Belege zu allen Einkunftsarten sind beigefügt. Weitere Einkünfte sind nicht vorhanden. Alle Angaben sind wahrheitsgemäß erfolgt. Ich bin/Wir sind darüber unterrichtet, dass bei fehlenden oder nicht glaubhaften Angaben der Höchstbetrag an Elternbeiträgen festgesetzt wird (§ 17 Abs. 3 Satz 4 GTK).

Die Zustimmung zum Datenabgleich kann verweigert oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Unterschrift/en

Anlagen