

Verbindliche Erklärung zur Ermittlung des Betreuungsentgelts

Diese Erklärung muss spätestens **vier Wochen** nach Aushändigung der Kita-Leitung oder einer anderen vom Träger benannten Person / Stelle abgegeben werden. Erfolgt die Abgabe der Erklärung nicht oder nicht fristgerecht, **wird der Höchstbetrag** verlangt (vgl. § 4 Abs. 2 der Entgeltregelung).

Einrichtungsträger _____	Kindertagesstätte _____	Einrichtungsnummer □ □ □ □
-----------------------------	----------------------------	-------------------------------

Von der Kindertagesstätte auszufüllen

A. Angaben zu dem / den betreuten Kind/ern

a)	Familienname, Vorname des Kindes _____	Betreuungsart <input type="checkbox"/> Krippe / Krabbel <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort	Betreuungsform <input type="checkbox"/> halbtags mit Essen <input type="checkbox"/> halbtags ohne Essen <input type="checkbox"/> dreiviertel <input type="checkbox"/> ganztags	Geburtsdatum _____
	Aufnahme-/Änderungsdatum _____			
	bisherige Betreuungsart _____			
	bisherige Einrichtung _____			

Weitere Kinder, die in Tagespflege oder einer Kindertageseinrichtung betreut werden

b)	Familienname, Vorname des Kindes, Geburtsdatum _____	Betreuungsart (Krippe, KiGa, Hort, Tagespflege) _____	Einrichtung _____
c)	_____	_____	_____

Weitere Kinder der entgeltpflichtigen Eltern im Haushalt

d)	Familienname, Vorname des Kindes, Geburtsdatum _____
e)	_____
f)	_____

B. Angaben der Elternteile des Kindes

Lebt das Kind nur mit einem Elternteil zusammen, sind nur dessen Angaben erforderlich.

Familienname, Vorname (Elternteil 1)	Sorgerecht <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> liegt bei	seit: _____	Geburtsdatum _____
Familienname, Vorname (Elternteil 2)	Sorgerecht <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> liegt bei	seit: _____	Geburtsdatum _____
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ) _____			Telefon (freiwillige Angabe) _____
Wohnsitz in den letzten sechs Monaten vor Aufnahme außerhalb von Hannover _____			
<input type="checkbox"/> Pflegeverhältnis (Pflegeeltern, Großeltern, etc.) : _____			

C. 1 Angaben zum Einkommen

- a) Ich zahle / Wir zahlen freiwillig den Höchstbetrag der Stufe 10 (je nach Betreuungsart) gem. § 2 Abs. 1 der Entgeltregelung. Diese Erklärung ist jederzeit für die **Zukunft** widerrufbar.
- b) Ich habe / Wir haben Anspruch auf eine entgeltfreie Betreuung gem. § 1 Abs. 4 der Entgeltregelung ab dem 1. Tag des Monats, in dem das 3. Lebensjahr vollendet wird bis zur Einschulung.
- c) Ich habe / Wir haben Anspruch auf die Gewährung eines Freiplatzes, weil es sich um das drittälteste oder weitere Kinder in einer Tageseinrichtung handelt (nur Einrichtungen, die auch von der Landeshauptstadt Hannover gefördert werden).
- d) Ich beziehe / Wir beziehen **aktuell** laufend folgende Leistungen
- SGB II (Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts)
 - SGB XII (Leistungen der Grundsicherung nach dem dritten und vierten Kapitel)
 - AsylbLG (Leistungen nach §§ 2 und 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes)
 - Wohngeld (nach dem Wohngeldgesetz)
 - Kinderzuschlag (nach § 6a Bundeskindergeldgesetz)

Der **aktuelle vollständige Bescheid** ist in Kopie beigelegt.

Bei Vorlage eines Bildungs- und Teilhabegutscheins ist ggf. eine Reduzierung des Essengeldes möglich.

Ist einer oder sind mehrere der oben genannten Punkte erfüllt, weiter bei Punkt F.

C. 2 Angaben zum Einkommen

Grundsätzlich ist das Einkommen des / der Elternteils / Elternteile und der betreuten Kinder (§ 3 Abs. 1 der Entgeltregelung) maßgebend. Anzugeben und zu belegen sind alle Einnahmen bzw. positiven Einkünfte unabhängig von Art und Höhe. Negative Einkünfte (z.B. Verluste aus Gewerbebetrieb oder Vermietung und Verpachtung) sind nicht abzuziehen.

Bitte jeden Punkt (1-20) durch die Auswahl ja oder nein beantworten und die entsprechenden Kopien (von alle Seiten) beifügen.

Falls Sie nicht über Belege verfügen, reichen Sie diese umgehend nach oder geben Sie den Hinderungsgrund an.

Hinsichtlich der Berechnung verweisen wir auf die Entgeltregelung und die dazugehörigen Anlagen.

Einkommen / Einkünfte aus

1. nichtselbständiger Tätigkeit

Beleg/e: aktuelle Verdienstabrechnungen der letzten drei Monate und Verdienstabrechnung Dezember (Vorjahr)

Elternteil 1 ja, Beleg/e anbei nein Elternteil 2 ja, Beleg/e anbei nein

Hinweis: bei Einkünften dieser Art wird ein Pauschbetrag nach § 9a EStG je ArbeitnehmerIn abgesetzt.

1.1. Sonderzuwendungen (z.B. Weihnachts-/ Urlaubsgeld)

Beleg/e: entsprechende Verdienstabrechnung/en, Negativbescheinigung des Arbeitgebers

Elternteil 1 ja, Beleg/e anbei nein Elternteil 2 ja, Beleg/e anbei nein

2. selbständiger Tätigkeit / Gewerbebetrieb

Beleg/e: aktuelle betriebswirtschaftliche Auswertung, aktuelle EÜR, aktueller Steuerbescheid, etc.

Elternteil 1 ja, Beleg/e anbei nein Elternteil 2 ja, Beleg/e anbei nein

3. Land- und Forstwirtschaft

Beleg/e: z.B. aktueller Steuerbescheid

Elternteil 1 ja, Beleg/e anbei nein Elternteil 2 ja, Beleg/e anbei nein

4. Kapitalvermögen

Beleg/e: z.B. aktueller Steuerbescheid

Elternteil 1 ja, Beleg/e anbei nein Elternteil 2 ja, Beleg/e anbei nein Kind/er ja, Beleg/e anbei nein

5. Vermietung u. Verpachtung

Beleg/e: z.B. aktueller Steuerbescheid

Elternteil 1 ja, Beleg/e anbei nein Elternteil 2 ja, Beleg/e anbei nein Kind/er ja, Beleg/e anbei nein

6. Steuerrückerstattungen

Beleg/e: aktueller Steuerbescheid

Elternteil 1 ja, Beleg/e anbei nein Elternteil 2 ja, Beleg/e anbei nein

7. Abfindungen

Beleg/e: Verdienstabrechnung

Elternteil 1 ja, Beleg/e anbei nein Elternteil 2 ja, Beleg/e anbei nein

8. Renten, Pensionen

Beleg/e: aktueller Rentenbescheid

Elternteil 1 ja, Beleg/e anbei nein Elternteil 2 ja, Beleg/e anbei nein Kind/er ja, Beleg/e anbei nein

9. Arbeitslosengeld

Beleg/e: aktueller Bewilligungsbescheid Agentur für Arbeit

Elternteil 1 ja, Beleg/e anbei nein Elternteil 2 ja, Beleg/e anbei nein

10. Unterhalt / Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG)			
Beleg/e: aktueller Bewilligungsbescheid, Beschluss, Überweisungsbeleg, Bescheinigung			
Elternteil 1	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein	Elternteil 2	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein
11. Kinderbetreuungskosten nach § 87 SGB III bei Berufsausbildung oder Umschulung			
Beleg/e: aktueller Bewilligungsbescheid			
Elternteil 1	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein	Elternteil 2	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein
12. Leistungen nach dem Berufsausbildungsförderungsgesetz (BAföG) / Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)			
Beleg/e: aktueller Bewilligungsbescheid			
Elternteil 1	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein	Elternteil 2	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein
13. Mutterschaftsgeld			
Beleg/e: Bescheinigung der Krankenkasse, Verdienstabrechnungen			
Elternteil 1	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein	Elternteil 2	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein
14. Elterngeld			
Beleg/e: aktueller Bewilligungsbescheid			
Elternteil 1	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein	Elternteil 2	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein
15. Krankengeld			
Beleg/e: Bescheinigung der Krankenkasse			
Elternteil 1	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein	Elternteil 2	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein
16. sonstigen Einkünften / geringfügiger Beschäftigung			
Beleg/e: ggf. weitere geeignete Nachweise, Vorjahressteuerbescheid, Verdienstabrechnung, Arbeitsvertrag, etc.			
Elternteil 1	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein	Elternteil 2	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein
		Kind/er	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein

D. Abzüge			
17. Steuern			
Beleg/e: aktuelle Verdienstabrechnungen der letzten drei Monate und Verdienstabrechnung Dezember (Vorjahr)			
Elternteil 1	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein	Elternteil 2	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein
18. Sozialversicherungsbeiträge			
Beleg/e: Bescheinigungen / Kontoauszüge, Krankenversicherung, Pflegeversicherung, Rentenversicherung, Arbeitslosenversicherung soweit dies nicht aus den Verdienstabrechnungen hervorgeht			
Elternteil 1	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein	Elternteil 2	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein
19. private Altersvorsorge			
Beleg/e: Bescheinigung nach § 92 EStG			
Elternteil 1	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein	Elternteil 2	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein
20. sonstige private Versicherungen (z.B. Hausrat, Haftpflicht)			
Beleg/e: Versicherungsschein/e und Kontoauszüge			
Elternteil 1	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein	Elternteil 2	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein
		Kind/er	<input type="checkbox"/> ja, Beleg/e anbei <input type="checkbox"/> nein

E. Besondere Belastungen im Berechnungszeitraum

Bitte zutreffendes ankreuzen **und die Nachweise beifügen** (z.B. Urteile, Rechnungen, Schwerbehindertenausweis Seite 1 und 2 u.a.)

1. Aufwendungen zur Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen gegenüber Personen, die nicht mit Ihnen im Haushalt leben.

Elternteil 1 ja, Beleg/e anbei
 nein

Elternteil 2 ja, Beleg/e anbei
 nein

2. Aufwendungen infolge von Behinderung ab einem Grad von 25% eines Erklärenden oder einer ihm / ihr gegenüber unterhaltsberechtigten Person. Es wird eine Pauschale nach dem Grad der Behinderung gemäß der jeweils gültigen Entgeltregelung berücksichtigt.

Elternteil 1 ja, Beleg/e anbei
 nein

Elternteil 2 ja, Beleg/e anbei
 nein

Kind/er ja, Beleg/e anbei
 nein

Bitte beachten Sie, dass sich alle Einnahmen und Ausgaben auf dasselbe Kalenderjahr beziehen müssen.

F. Sonstige Erklärungen

Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse, insbesondere nachfolgend aufgeführte Veränderungen, **unverzüglich** der für die Berechnung der Betreuungsentgelte zuständigen Stelle zu melden:

- die Aufnahme einer abhängigen Beschäftigung oder deren Wechsel durch einen Entgeltpflichtigen
- die Aufnahme einer selbständigen Geschäftstätigkeit oder deren Wechsel durch einen Entgeltpflichtigen
- den Wegfall von Unterhaltsverpflichtungen eines Entgeltpflichtigen
- die Veränderung der wöchentlichen Arbeitszeit um mehr als fünf Stunden
- das Eingehen einer häuslichen Gemeinschaft mit dem anderen Elternteil
- Rentenbezüge oder Bezüge von Sozialleistungen wie Wohngeld etc.
- Bezug von Unterhalt oder Unterhaltsvorschuss
- Wegfall einer der unter C. 1 d) aufgeführten Leistungen

Wir bevollmächtigen (nur wenn beide Elternteile mit dem Kind zusammenleben) uns gegenseitig in der Weise, dass jeder von uns für den anderen Erklärungen mit Wirkung für beide entgegennehmen oder abgeben kann.

Ich versichere / Wir versichern, dass sämtliche Angaben auf den Seiten 1 - 4 vollständig und wahr sind.

Es ist mir / uns bekannt, dass ich / wir wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich belangt werden kann / können (§ 263 Strafgesetzbuch) und Schadenersatz leisten muss / müssen.

Ort und Datum

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2