



STADT WUPPERTAL

Stadt Wuppertal
Stadtbetrieb 202.1201
Tageseinrichtungen für Kinder – Jugendamt
Neumarkt 10
42103 Wuppertal

Erklärung zum Einkommen (gemäß § 8 Abs. 1 Elternbeitragsatzung - ES) - jährlich

1. Angaben zum Kind

Familiename		Vorname		Geburtsdatum	
Postleitzahl		Ort			
Straße				Hausnummer	
Name der Tageseinrichtung / Tagespflegeperson					
Kassenzeichen			<input type="checkbox"/> Kassenzeichen nicht vorhanden		
Geschlecht					
<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> divers	

Folgende Angaben zum Kind sind freiwillig und dienen statistischen Erhebungen der Jugendhilfeplanung

2. Angabe zu den Elternbeitragspflichtigen

Namen der	
<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Pflegeeltern
Anzahl der sorgeberechtigten Personen	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Lebt das Kind im Haushalt beider sorgeberechtigten Personen?	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Das Kind lebt im Haushalt der	
<input type="checkbox"/> sorgeberechtigten Person 1	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigten Person 2
Sorgeberechtigte Person 1:	
Familiename	
Vorname	
Geburtsdatum	
Familienstand	
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	
<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben	

Postleitzahl	Ort	
Straße		Hausnummer
Telefon	E-Mail	

Sorgeberechtigte Person 2:

Familiennamen		Vorname
Geburtsdatum	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben	
Postleitzahl	Ort	
Straße		Hausnummer
Telefon	E-Mail	

3. Haben Sie unterhaltsberechtigter Kinder - außer dem unter 1. genannten Kind ?

Bitte ankreuzen
 ja nein

unterhaltsberechtigtes Kind 1

Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum
---------------	---------	--------------

unterhaltsberechtigtes Kind 2

Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum
---------------	---------	--------------

unterhaltsberechtigtes Kind 3

Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum
---------------	---------	--------------

unterhaltsberechtigtes Kind 4

Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum
---------------	---------	--------------

unterhaltsberechtigtes Kind 5

Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum
---------------	---------	--------------

4. Werden Einkünfte aus einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis (z.B. Beamte) oder aufgrund der Ausübung eines Mandats erzielt oder bestehen sonstige Ansprüche auf eine lebenslängliche Versorgung?

Einkünfte
 ja (Beachten Sie bitte die entsprechenden Erläuterungen und geben Sie an, welcher Elternteil diese Einkünfte erzielt)
 nein
 Sorgeberechtigte Person 1 Sorgeberechtigte Person 2

Angaben zum Einkommen

(Beachten Sie bitte die zusätzlichen Hinweise in der Anlage)

Einkommen liegt über 100.000,00 EUR (weitere Angaben und Einkommensnachweise sind nicht erforderlich)?
 ja nein

Einkommen

Bitte kreuzen Sie jeweils an, ob die Einkommensarten (unabhängig ob positiv oder negativ) auf Sie zutreffen (JA) oder nicht (NEIN) und fügen Sie die entsprechenden Einkommensnachweise hinzu.

Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit

Sorgeberechtigte Person 1
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigte Person 2
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dezember-Gehaltsabrechnung 2023 - Hinweis: Wenn Sie nicht das ganze Jahr beim selben Arbeitgeber gearbeitet haben, bitte auch die letzte Gehaltsabrechnung des früheren Arbeitgebers beifügen.

Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung (Minijob)

Sorgeberechtigte Person 1
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigte Person 2
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dezember-Abrechnung 2023

Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit, Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft (unabhängig von Gewinn oder Verlust)

Sorgeberechtigte Person 1
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
kompletter Einkommenssteuerbescheid 2023 oder vorläufig BWA / Gewinn- und Verlustrechnung per 31.12.2023
<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Sorgeberechtigte Person 2
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
kompletter Einkommenssteuerbescheid 2023 oder vorläufig BWA / Gewinn- und Verlustrechnung per 31.12.2023
<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Leistungen der Bundesagentur für Arbeit (z.B. Arbeitslosengeld, ggfs. andere Leistungen)

Sorgeberechtigte Person 1
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigte Person 2
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
komplette Bewilligungs- / Änderungsbescheide der Bundesagentur für Arbeit

Leistungen nach dem SGB II („Hartz IV“)

Sorgeberechtigte Person 1
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigte Person 2
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bescheid/e des Jobcenters 2023 - 1. und 2. Seite

Unterhalt

Sorgeberechtigte Person 1
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigte Person 2
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Urteil / Vereinbarung der Eltern / Vergleich

Unterhaltsvorschussleistungen

Sorgeberechtigte Person 1
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigte Person 2
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bescheid der Unterhaltsvorschusskasse

Wohngeld

Sorgeberechtigte Person 1
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigte Person 2
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wohngeld-/Kinderzuschlagbescheid(e) 2023

Rente/ Ruhegehalt/ Versorgungsbezüge

Sorgeberechtigte Person 1
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigte Person 2
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Rentenbescheid(e) 2023

Krankengeld / Mutterschaftsgeld

Sorgeberechtigte Person 1
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigte Person 2
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bescheid der Krankenkasse 2023

Elterngeld

Sorgeberechtigte Person 1
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigte Person 2
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bescheid des Versorgungsamtes

Lohnersatzleistungen (z. B. Krankengeld bei Erkrankung eines Kindes)

Sorgeberechtigte Person 1
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigte Person 2
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bescheid der Krankenkasse 2023

Einkünfte aus Kapitalvermögen

Sorgeberechtigte Person 1
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
kompletter Einkommenssteuerbescheid 2023
<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Sorgeberechtigte Person 2
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
kompletter Einkommenssteuerbescheid 2023
<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung

Sorgeberechtigte Person 1
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
kompletter Einkommenssteuerbescheid 2023
<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Sorgeberechtigte Person 2
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
kompletter Einkommenssteuerbescheid 2023
<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte

Sorgeberechtigte Person 1
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art (bitte erläutern):
Sorgeberechtigte Person 2
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art (bitte erläutern):
entsprechende Nachweise

Kindergeld bleibt anrechnungsfrei.

Erklärung

- Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und dass keine weiteren Einkünfte als die zuvor angekreuzten erzielt werden. Mir ist bekannt, dass nach § 20 Abs. 2 lit. b Kommunalabgabengesetz NRW in Verbindung mit § 10 (ES) ordnungswidrig handelt, wer entgegen § 8 (ES) unrichtige oder unvollständige Angaben gemacht hat. Die Ordnungswidrigkeit kann mit einer Geldbuße von bis zu 5.000,00 EUR geahndet werden. Außerdem ist mir bekannt, dass alle Änderungen der Einkommensverhältnisse, die zur Zugrundelegung einer höheren Beitragsstufe führen können, dem Jugendamt unverzüglich anzuzeigen und nachzuweisen sind.
- Wir bestätigen die Richtigkeit unserer Angaben und dass keine weiteren Einkünfte als die zuvor angekreuzten erzielt werden. Uns ist bekannt, dass nach § 20 Abs. 2 lit. b Kommunalabgabengesetz NRW in Verbindung mit § 10 (ES) ordnungswidrig handelt, wer entgegen § 8 (ES) unrichtige oder unvollständige Angaben gemacht hat. Die Ordnungswidrigkeit kann mit einer Geldbuße von bis zu 5.000,00 EUR geahndet werden. Außerdem ist mir/uns bekannt, dass alle Änderungen der Einkommensverhältnisse, die zur Zugrundelegung einer höheren Beitragsstufe führen können, dem Jugendamt unverzüglich anzuzeigen und nachzuweisen sind.

Datum/Unterschrift sorgeberechtigte Person 1	Datum/Unterschrift sorgeberechtigte Person 2
--	--