

ANTRAG AUF INDIVIDUELLE BERECHNUNG DES ELTERNBEITRAGES FÜR DAS KINDERGARTENJAHR 2024 / 2025



1. Angaben zum Kind

Kundennummer:						
Betreuungsbeginn bei Neuaufnahme:						

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

männlich

weiblich

2. Anzahl der kindergeldberechtigten Kinder:

Bescheid über die Kindergeldfestsetzung nach dem EStG ist beizufügen.

--

3. Angaben zum Familieneinkommen*

	Mutter/Lebenspartner		Vater/Lebenspartner	
Ich bin selbständig / freiberuflich tätig.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich übe eine nichtselbständige Tätigkeit aus.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich habe Nebeneinkünfte.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Welche sonstigen Einkünfte erhalten Sie? (Einkünfte aus V+V, Kapitalvermögen, Renten, BaföG, BAB, ALG I, Mutterschaftsgeld, sonst. Entgeltersatzleistungen)				
Erhalten Sie Leistungen nach dem Bundeselterngeldgesetz?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich zahle Unterhalt.	Euro		Euro	
Ich erhalte Unterhalt.	Euro		Euro	
Das Kind erhält Unterhalt.	Euro		Euro	
Das Kind erhält Hinterbliebenenrente.	Euro		Euro	
Ich bin verbeamtet.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein

Ich erhalte / wir erhalten folgende Sozialleistungen (Nachweise sind erforderlich).

nach dem SGB XII (Sozialhilfe)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein
nach dem SGB II (ALG II)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein
nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein
nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein
Wir sind/ Das Kind ist Inhaber des Erfurter Sozialausweises.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein
nach § 6a Bundeskindergeldgesetz (Kinderzuschläge)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein

4. Erklärung

Mit meiner Unterschrift versichere ich ausdrücklich, dass alle Angaben zu meinen persönlichen und finanziellen Verhältnissen der Wahrheit entsprechen und kein weiteres Einkommen oder Vermögen, als das Nachgewiesene, zur Verfügung steht. Eintretende Änderungen werden unverzüglich schriftlich angezeigt. Mir / uns ist bewusst, dass zweifelhafte oder unwahre Angaben strafrechtlich relevant sein können.

Werden auch die zur Bearbeitung des Antrages nachträglich angeforderten Einkommensnachweise nicht vollständig und fristwährend zur Verfügung gestellt, erfolgt die Einstufung in den einheitlichen Elternbeitrag.

Datum

Unterschrift Mutter/Lebenspartner

Unterschrift Vater/Lebenspartner

