

**Formblatt
Ermittlung des Elternbeitrages - SBTR**

GROSSE HILFE,
GANZ NAH.



Name des Erziehungsberechtigten			
Adresse		Tel.	

Angaben zu den Besuchszeiten des Kindes / der Kinder:

Name des Kindes	Geboren am	4 Tage	3 Tage	2 Tage	1 Tag
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Ich mache keine weiteren Angaben und zahle den Höchstarif
 Ich wünsche eine Berechnung und mache nachfolgende Angaben:

Angaben zum Familien – Bruttoeinkommen (der im selben Haushalt mit dem betreffenden Kind lebenden Eltern bzw. deren Lebensgefährten) – Zutreffendes bitte ankreuzen und Nachweise beilegen!

Vorname, Familienname Vater/Lebensgefährte	
Dienstgeber (Name, Anschrift)	

- Einkommensnachweis Jahreslohnzettel
 Gehaltszettel der letzten 3 Monate
 Einkommenssteuerbescheid
 SV-Nachweis (Land-Forstwirte, Selbständige) inkl. Erklärung zum Kontoauszug

Vorname, Familienname Mutter/Lebensgefährtin	
Dienstgeber (Name, Anschrift)	

- Einkommensnachweis Jahreslohnzettel
 Gehaltszettel der letzten 3 Monate
 Einkommenssteuerbescheid
 SV-Nachweis (Land-Forstwirte, Selbständige) inkl. Erklärung zum Kontoauszug

Sonstige Einkommen:

- | | |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld für das Kind | <input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen für die Eltern u. das Kind |
| <input type="checkbox"/> Wochengeld | <input type="checkbox"/> Zivildienst- und Wehrpflichtigenentgelt |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld, Notstandshilfe | <input type="checkbox"/> Bedarfsorientierte Mindestsicherung |
| <input type="checkbox"/> Pensionen/Renten | <input type="checkbox"/> Studienbeihilfe |
| <input type="checkbox"/> Krankengeld | <input type="checkbox"/> aus Vermietung und Verpachtung |
| | <input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte/Beihilfen |

Abzüge:

<input type="checkbox"/> Zu leistende Unterhaltszahlungen (Nachweis)	
<input type="checkbox"/> Anzahl weiterer unversorgter Kinder im Haushalt (Name, Geb.)	
<input type="checkbox"/> Weitere Kinder, die eine kostenpflichtige Kinderbetreuungseinrichtung besuchen (Nachweis erforderlich) Name, Geb. Datum, Besuch seit	

Ich bestätige, dass ich die Angaben nach bestem Wissen richtig und vollständig angegeben habe. Unrichtige und unvollständige Angaben können rechtlich verfolgt werden. Änderungen der Einkommenssituation sind unverzüglich bei der Leiterin bekanntzugeben.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------