

# Prüfung des Familieneinkommens gemäß der Gebührenordnung

Bitte bei der  
**Stadtverwaltung Karben,**  
Fachbereich 4 „Kinderbetreuung“  
einreichen!

Kind(er) \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_, 61184 Karben

Einrichtung \_\_\_\_\_, Aufnahme ab \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. / E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Für Rückfragen: **zwingend erforderlich!**

**Ich/wir mache/n zu meinem/unserem Einkommen in **20** folgende Angaben:**

**Ich/wir erzielte/n Einkommen in **20** (einschl. Dezember) aus:**

Einkommensart	Sorgeberechtigte(r) 1	Sorgeberechtigte(r) 2
Zutreffendes bitte ankreuzen		
<b>Nicht selbständiger Arbeit/ geringfügige Beschäftigung (Minijob)</b> Nachweis Lohn-/Gehaltsabrechnung Dezember 20__ und letzter verfügbarer Einkommensteuerbescheid/Finanzamt liegen bei  Die Einkünfte werden sich in 20__ erhöhen <span style="float: right;">vermindern</span>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Land- und Forstwirtschaft/ Gewerbebetrieb/Selbständigkeit</b> letzter Einkommensteuerbescheid 20__ und aktuelle BWA liegen bei Die Einkünfte werden sich in 20__ erhöhen <span style="float: right;">vermindern</span>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Leistungen vom Jobcenter/Grundsicherung/ Unterhaltsvorschuss/sonst. Sozialen Leistungen</b> vollständiger aktueller Bescheid liegt bei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Unterhaltsleistung für</b> _____ Nachweis liegt bei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Eltern-/Mutterschaftsgeld</b> vollständiger Nachweis liegt bei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sonstige Einkünfte</b> (Miet-/Pachteinnahmen /Kapital- einkünfte/Wohngeld / Krankengeld usw.) Nachweis liegt bei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das erzielte Familienbruttoeinkommen in **20** beträgt:

Monatlich \_\_\_\_\_ €, jährlich \_\_\_\_\_ €

**lt. vorgelegten Nachweisen**



**Einkommensnachweise** werden nicht vorgelegt, da keine Ermäßigung beantragt wird. Es erfolgt eine Zuordnung in die höchste Gebührenstufe 7 (jährliches Bruttohaushaltseinkommen über 120.000,00 €).

**Geschwister**

Namen/Geburtsdaten der Kinder, die im gemeinsamen Haushalt wohnen und für die Kindergeld bezogen wird.

Vorname _____	geb. am _____	Höhe Kindergeld _____	€
Vorname _____	geb. am _____	Höhe Kindergeld _____	€
Vorname _____	geb. am _____	Höhe Kindergeld _____	€
Vorname _____	geb. am _____	Höhe Kindergeld _____	€

**Alle Veränderungen in den Einkommensverhältnissen werde ich/werden wir unverzüglich mitteilen.**

Ich/wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben.

**Mir/uns ist bekannt, dass eine Überprüfung der Angaben jederzeit möglich ist.**

Karben, \_\_\_\_\_



Unterschrift/en beider Sorgeberechtigten bzw. bei Alleinerziehenden des Sorgeberechtigten



Vermerke der Verwaltung

Eingang: \_\_\_\_\_

Angaben geprüft: \_\_\_\_\_

Weitere Ermittlungen erforderlich ja  nein

Gebührenermäßigung ja , ab \_\_\_\_\_ nein

Festgelegte Tarifstufe \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Nachforderung \_\_\_\_\_

Gutschrift \_\_\_\_\_

z. d. A.