

**Selbsteinschätzung des einkommensabhängigen Elternbeitrages für  
Krippe, Hort**

**Name der Einrichtung**, die das Kind / die Kinder besucht / besuchen:

☐ Krippe: \_\_\_\_\_ ☐ Hort: \_\_\_\_\_

**Kind / Kinder**, das / die die Einrichtung besucht / besuchen:

<b>Name, Vorname</b>	<b>geb. am</b>	<b>Kindergeldbezug</b>		<b>Aufnahmedatum</b>
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

- ☐ Ich / Wir beziehen für 4 oder mehr Kinder Kindergeld.
- ☐ Ich/Wir beziehen Sozialleistungen (Bürgergeld, Kinderzuschlag, Wohngeld oder Asylbewerberleistungen).
- ☐ Mein / Unser bereinigtes Familieneinkommen übersteigt 5.501,00 Euro netto monatlich und ich / wir zahlen freiwillig den Höchstbeitrag.

<b>Auf Grundlage des bereinigten Einkommens</b> (Berechnung siehe Vordruck I) <b>ordnen wir uns in folgende Stufe der Tabelle</b> (siehe Rückseite des Infoblattes) <b>ein</b>	<b>Stufe:</b>
<b>Daraus ergibt sich folgender zu zahlender Elternbeitrag</b> (siehe Tabelle auf der Rückseite des Infoblattes)	<b>Euro</b>

Ich bin / wir sind verpflichtet Änderungen der Familiensituation oder der Einkommensverhältnisse dem Träger der Einrichtung sowie der Abteilung Kindertagesstätten / Kindertagespflege der Stadt Speyer unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen.

Speyer, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erklärenden