

Formblatt zur Ermittlung des Nachmittagsbeitrages

Caritas Krabbelstube Hellmonsödt

Die Höhe des jeweiligen Elternbeitrages entnehmen Sie bitte der aktuellen Tarifordnung!

Name und Anschrift Erziehungsberechtigte: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Teil I: Angaben zu den Besuchszeiten des Kindes / der Kinder ab 13:00 (verpflichtende Angaben)

Name des Kindes/der Kinder	Geboren am	Nachmittagsbetreuung ab (Bsp. MAI 2023)	5 Nachmittage	3 Nachmittage	2 Nachmittage

Angabe zu Geschwisterkindern (verpflichtende Angaben)

Name des Geschwisterkindes	Geboren am	Kostenpflichtiger Besuch in/im Krabbelstube/KIGA/Hort (Nachweis erforderlich, ansonsten kann kein Geschwisterabschlag berücksichtigt werden.)
		<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, seit _____ KS/KIGA/HORT
		<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, seit _____ KS/KIGA/HORT

O Ich mache keine weiteren Angaben und zahle den Höchstarif.
(ab ca. 4.250.- € Brutto-Familieneinkommen)

O Ich wünsche eine Einstufungsberechnung und mache nachfolgende Angaben.

Teil II: Angaben zum Familien-Bruttoeinkommen (Das betrifft alle Einkünfte der im selben Haushalt mit dem betreffenden Kind lebenden Eltern im Sinne des § 2 Abs. 1 Z. 9 Oö. KBBG. und deren Ehegattinnen und Ehegatten, Lebensgefährtinnen und Lebensgefährten oder eingetragenen Partnerinnen und Partnern und allfälligen Einkünfte des Kindes: z.B. Waisenrente;)
(Zutreffendes, bitte ankreuzen und entsprechende Nachweise beilegen!)

Angaben zu den im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen:	
Name: _____	Name: _____
<input type="radio"/> Jahreslohnzettel	<input type="radio"/> letztgültiger SV-Nachweis von Land- u. Forstwirte/Selbständige (inkl. Erklärung zum Kontoauszug)
<input type="radio"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate	<input type="radio"/> Einkommenssteuerbescheid bei Freiberuflichen
Sonstige Einkommen:	<input type="radio"/> Krankengeld
<input type="radio"/> Wochenhilfe	<input type="radio"/> Studienbeihilfe
<input type="radio"/> Pensionen/Renten	<input type="radio"/> Zivildienst- und Wehrpflichtigenentgelt
<input type="radio"/> Arbeitslosengeld / Notstandshilfe	<input type="radio"/> aus Vermietung- und Verpachtung
<input type="radio"/> Sozialhilfe	<input type="radio"/> sonstige Einkünfte / Beihilfen (Familienbeihilfe zählt <u>NICHT</u> als Einkommen)
<input type="radio"/> Kinderbetreuungsgeld für das Kind	
<input type="radio"/> Unterhaltsleistungen / Alimente für die Eltern und das Kind	
Zu leistende Unterhaltszahlungen / Alimente (Nachweis erforderlich): _____	

Wir ersuchen Sie, dieses Formblatt mit den erforderlichen Beilagen (lt. Tarifordnung) **bis 15.07.2024** in der Kindertageseinrichtung abzugeben, da wir ansonsten den Höchstbeitrag verrechnen.

Eine Rückvergütung ist in diesem Fall nicht möglich!

Änderungen der Einkommenssituation der Familie sind zeitnah bei der Leitung zu melden.

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.

Datum: _____

Unterschrift: _____