

ELTERNBEITRAG – ERMITTLUNGSVERFAHREN

Krabbelstube - Jahr 2023/2024

Name des Kindes: _____

geboren am: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Weitere Kinder, die im Haushalt des Antragstellers leben und nicht selbsterhaltungsfähig sind:

Name:	Geburtsdatum:	zu Hause / Kindergarten / Schule / Sonstiges

Besuchszeiten des Kindes in der Krabbelstube:

5 Besuchstage pro Woche

3 Besuchstage pro Woche

<input type="radio"/> Mo	<input type="radio"/> Di	<input type="radio"/> Mi	<input type="radio"/> Do	<input type="radio"/> Fr
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

2 Besuchstage pro Woche

<input type="radio"/> Mo	<input type="radio"/> Di	<input type="radio"/> Mi	<input type="radio"/> Do	<input type="radio"/> Fr
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Bis max. 30 Stunden Betreuungszeit

Über 30 Stunden Betreuungszeit

bitte wenden !!!

DVR: 0059692
UID-Nr.: ATU 23460608

Bankverbindung
RB Region Gallneukirchen
BST. Alberndorf/Rdm.

IBAN: AT36 3411 1000 0051 0255
BIC(SWIFT): RZOOAT2L111

Familieneinkommen:

Ich bzw. wir beziehen folgende Einkünfte:

	JA	NEIN
1. Einkünfte aus nicht selbstständiger Arbeit (Jahreslohnzettel oder Bescheid über die Arbeitnehmerveranlagung)	0	0
2. Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft (Vorschreibung über die Berechnung der Sozialversicherungsbeiträge der SVA der Bauern)	0	0
3. Einkünfte aus selbstständiger Arbeit oder Gewerbebetrieb..... (Vorschreibung über die Berechnung der Sozialversicherungsbeiträge der SVA der gewerblichen Wirtschaft)	0	0
4. Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung.....	0	0
5. Kinderbetreuungsgeld	0	0
6. Arbeitslosengeld	0	0
7. Notstandshilfe	0	0
8. Studienbeihilfe.....	0	0
9. Wochengeld	0	0
10. Pensionen und Renten inkl. Ausgleichszahlungen	0	0
11. AMFG-Beihilfen	0	0
12. Krankengeld	0	0
13. Unterhaltsleistungen	0	0
14. Zivildienst-/Wehrpflichtigenentgelt	0	0
15. Sozialhilfe	0	0

Sonstige Informationen:

	JA	NEIN
Alleinverdiener- oder Alleinerzieherabsetzbetrag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unterhaltsleistungen an haushaltsfremde Personen - wenn JA: Höhe _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Vorzulegen sind **sämtliche Einkommensnachweise** aller im selben Haushalt mit dem betreffenden Kind lebenden Eltern und deren Lebensgefährten.

	JA	NEIN
<u>HÖCHSTBEITRAG</u> ohne Vorlage eines Einkommensnachweises	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

Alberndorf, am _____

Unterschrift