

# Verbindliche Erklärung des Elterneinkommens

Stadt Willich  
GB I/2 Team OGS, 8-1 Betreuung  
Brauereistr. 7  
47877 Willich

- Offene Ganztagschule  
 Schule von acht bis eins

Bitte Zutreffendes ankreuzen (X) und Hinweise beachten!

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name der Schule: \_\_\_\_\_ Beginn des Besuches: \_\_\_\_\_  
(bitte unbedingt angeben)

Das Kind lebt  bei den Eltern  bei der Mutter  beim Vater  Sonstiges \_\_\_\_\_  
(Erläuterung)

Anzahl Kinder: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Person der/s

### Mutter

### Vaters

Vor- und Familienname: \_\_\_\_\_

Vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Erwerbstätig als: \_\_\_\_\_

Beamten/Beamter o. ä.

ja

nein

ja

nein

**Besucht ein oder besuchen mehrere Geschwisterkind/er gleichzeitig einen Kindergarten, die Schule von acht bis eins oder die offene Ganztagschule im Stadtgebiet Willich oder wird die Tagespflege in Anspruch genommen:**

Wenn ja,

Name des **Geschwisterkindes**: \_\_\_\_\_  Kindertagespflege (nicht ergänzend)  
 Kindergarten  
 offene Ganztagschule  
 Schule von acht bis eins

Name der Tageseinrichtung/Schule: \_\_\_\_\_

(vorauss.) Zeitraum des Besuches/der Inanspruchnahme \_\_\_\_\_

Bitte für **weitere Geschwisterkinder** ein gesondertes Blatt verwenden!

## Angaben zum Einkommen

**Bitte beachten Sie bei der Ermittlung des maßgebenden Einkommens unbedingt die Erläuterungen auf dem beigegeführten Informationsblatt. Berechnung siehe Rückseite!** Es sind auch steuerfreie Einkünfte und geringfügige Nebenverdienste anzugeben!

Ich/Wir möchte/n keine Angaben zum Einkommen machen. Es erfolgt eine Einstufung in die **höchste Einkommensgruppe**. (Hier entfällt die Vorlage von Einkommensnachweisen)

Ich/Wir beziehe/-n laufende Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, AsylbLG, Wohngeld oder Kinderzuschlag (Der **aktuelle Bescheid** ist einzureichen)

**Änderungen der Einkommensverhältnisse, die zur Zugrundelegung einer höheren Einkommensgruppe führen können, sind gem. § 5 Abs. 1 der o. a. Satzung unverzüglich anzugeben.**

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir verpflichtet bin/sind, Beiträge zu ersetzen, die ich/wir zu wenig bezahlt habe/n, weil mein/unser Beitrag aufgrund meiner/ unserer falschen oder unvollständigen Angaben zu gering festgesetzt worden ist. Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

**Das Informationsblatt zu den Beiträgen habe/n ich/wir erhalten.**

47877 Willich, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Mutter)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Vaters)

