

Stadtverwaltung Mayen, Stadtjugendamt, Rathaus Rosengasse 2, 56727 Mayen
Berechnungsbogen zur Elternbeitragsfeststellung

Gemäß § 82 SGB XII i.V.m. § 90 Abs. 1 Sozialgesetzbuch (SGB) Achtes Buch (VIII) können die Eltern zu den Kosten der Betreuung in der Kinderkrippe herangezogen werden. Die Einstufung erfolgt entsprechend der Kostenbeitragstabelle (siehe S. 1). Lebt das Kind nur mit einem Elternteil zusammen, so tritt dieser an die Stelle der Eltern.

Bei der Festsetzung des Kostenbeitrags werden als Kriterien insbesondere das Einkommen und die Anzahl der kindergeldberechtigten Kinder in der Familie berücksichtigt.

Eine Bereinigung des Einkommens erfolgt durch die Absetzung der auf das Einkommen gezahlten Steuern, die Absetzung von **Pflicht**beiträgen zur Sozialversicherung etc. (s.Ziff.2).

Erklärung zum Einkommen

- erforderlich für eine Einstufung in die Einkommensgruppen I – VIII (s. Tabelle S. 1)
- entfällt bei einer Einstufung in die Einkommensgruppe IX (Nettogesamteinkommen über 60.000 €)

| 1. Monatliche Einkünfte (netto) | Mutter | Vater | Kind(er) |
|--|---------------|--------------|-----------------|
| Einkünfte aus nicht selbständiger Tätigkeit | | | |
| Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit | | | |
| Urlaubs-, Weihnachtsgeld, sonstige Leistungen des Arbeitgebers | | | |
| Kindergeld | | | |
| Unterhalt/Unterhaltsvorschuss | | | |
| Steuerrückzahlung, Lohnsteuerjahresausgleich | | | |
| Elterngeld (Freibetrag 300 €) | | | |
| Krankengeld | | | |
| Arbeitslosengeld, Sozialhilfe | | | |
| sonstige Einnahmen Renten, BAföG, Mieteinnahmen, Abfindungen, geringfügige Beschäftigung (bitte angeben) | | | |
| monatliches Nettoeinkommen | | | |

| 2. monatliche Belastungen (netto) | Mutter | Vater | Kind(er) |
|--|---------------|--------------|-----------------|
| Arbeitsmittelpauschale 5,20 € pro Monat je nichtselbständige Person | | | |
| Risiko lebensversicherung (nicht kapitalbildend) | | | |
| Unfallversicherung (nicht kapitalbildend) | | | |
| Haftpflchtversicherung | | | |
| Hausratversicherung (keine Wohngebäudeversicherung) | | | |
| private Krankenversicherung (keine private Zusatzversicherung) | | | |
| Beitrag zum Berufsverband / zur Gewerkschaft | | | |
| Fahrtkosten zur Arbeitsstätte -Preis der Monatskarte (Bitte Beleg beifügen) oder - 5,20 EUR je km einfache Strecke - Entfernungspauschale ¹ (nicht mehr als 40 km pro erwerbstätigen Elternteil abzugsfähig) | (_____ km) | (_____ km) | |
| Unterhaltszahlungen | | | |
| Summe der anrechenbaren Leistungen | | | |

¹ Sonstige Aufwendungen für das KFZ, z.B. Kosten für eine KFZ-Versicherung, sind bereits in der Pauschale pro Entfernungskilometer (max. 40 km) enthalten (§ 3 Abs. 6 Ziff. 2 der Verordnung zur Durchführung des § 82 des Zwölften Sozialgesetzbuches; z.B. bei einer Entfernung vom Wohnort zur Arbeitsstätte von 50 km kann monatlich ein Betrag in Höhe von 208 € berücksichtigt werden - 40 km x 5,20 EUR = 208,00 EUR).

| | |
|---|--|
| Ermittlung des bereinigten Netto-Einkommens | |
| monatliches-Netto-Einkommen (Ziff. 1) | |
| ./. anrechenbare Belastungen (Ziff. 2) | |
| Bereinigtes monatliches Nettoeinkommen | |
| x 12 = bereinigtes Jahres Nettoeinkommen | |

Erklärung zur Elternbeitragsfeststellung

| | |
|---|-----------------|
| Nachname, Vorname des Kindes | Geburtsdatum |
| Nachname, Vorname der sorgeberechtigten Person | |
| Telefon-Nr.: | E-Mail Adresse: |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort |
| Besuch der Kindertagesstätte * (Name der Kita): ab | |

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass mein/unser nach dem Berechnungsbogen ermitteltes Familieneinkommen in die Stufe _____ einzuordnen ist.

Unserer Familie gehör(t)/en _____ Kind/er an, für die ich/wir Kindergeld bzw. vergleichbare Leistungen erhalte/n.

Der Elternbeitrag beträgt somit _____ EUR.

Ich/Wir erkläre/n ausdrücklich, dass ich/wir mit einer Überprüfung der von mir/uns gemachten Angaben durch das Jugendamt der Stadt Mayen einverstanden bin/sind und bewahre/n hierfür die dazugehörigen Belege 4 Jahre auf.

Sollte sich durch die Überprüfung des Jugendamtes der Stadt Mayen ein höherer Elternbeitrag ergeben, bin ich/sind wir mit einer Neufestsetzung und Nachforderung des Elternbeitrages für zurückliegende Zeiträume einverstanden.

Gleichzeitig verpflichte/n ich mich/ wir uns, Änderungen in den wirtschaftlichen Verhältnissen, die die Höhe des Elternbeitrages betreffen, dem hiesigen Stadtjugendamt unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten