

► Bitte vollständig ausfüllen und zurückschicken an

STADT BIELEFELD
Amt für Jugend und Familie
- Jugendamt -
Kindertagespflege -510.21-
Neues Rathaus
33597 Bielefeld

Öffnungszeiten:

Mo - Fr 8.00 - 12.00 Uhr
Do zusätzl. 14.30 - 18.00 Uhr
im Übrigen nach Vereinbarung

Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen für das/die Kind(er) _____
510.21 – _____

Für die nachfolgenden Angaben sind die Verhältnisse des laufenden Kalenderjahres (ab 01.01.) maßgebend. Bitte weisen Sie auf anstehende oder bereits erfolgte Veränderungen hin. Ihre Angaben sind durch entsprechende Belege nachzuweisen. Wenn Sie sich selbst in die höchste Einkommensgruppe einstufen, sind Nachweise zum Einkommen nicht erforderlich.

1. Kindertagespflegestelle

Name und Anschrift der Kindertagespflegeperson, die das Kind betreut	Aufnahmedatum /-monat lt. Vertrag
----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

2. Persönliche Angaben

a) Kind

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes, das die Kindertagespflegestelle besucht/besuchen wird	Grad der Behinderung ≥ 30
Anschrift	
lebt <input type="checkbox"/> bei den Eltern, <input type="checkbox"/> in Vollzeitpflege bei Pflegeeltern, oder im Falle des Getrenntlebens der Eltern: <input type="checkbox"/> überwiegend/nur bei einem Elternteil und zwar _____ <input type="checkbox"/> und deren/dessen Ehegatt*in oder Partner*in in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> zu gleichen Teilen bei beiden Elternteilen <input type="checkbox"/> und deren/dessen Ehegatt*in oder Partner*in in eingetragener Lebenspartnerschaft	
Der Kinderfreibetrag oder das Kindergeld wird gewährt <input type="checkbox"/> den Eltern <input type="checkbox"/> der erziehungsberechtigten Person, bei der das Kind lebt <input type="checkbox"/> den Pflegeeltern	

b) Erziehungsberechtigte Person 1 (Mutter/Vater, Pflegemutter/Pflegenvater, Ehegatt*in, eingetragene*r Lebenspartner*in)

Name, Vorname und Anschrift:	Tel. tagsüber / E-Mail
<input type="checkbox"/> nicht berufstätig <input type="checkbox"/> berufstätig als _____ <input type="checkbox"/> in Elternzeit <input type="checkbox"/> Arbeiter*in/Angestellte*r <input type="checkbox"/> Beamt*in/Richter*in <input type="checkbox"/> Selbstständige*r <input type="checkbox"/> geringfügig Beschäftigte*r ab/seit: _____ Eine Arbeitsaufnahme/Änderung der aktuellen Beschäftigung ist <input type="checkbox"/> geplant ab _____, <input type="checkbox"/> nicht geplant.	

c) Erziehungsberechtigte Person 2 (Vater/Mutter, Pflegevater/Pflegemutter, Ehegatt*in, eingetragene*r Lebenspartner*in)

Name, Vorname und Anschrift	Tel. tagsüber / E-Mail
<input type="checkbox"/> nicht berufstätig <input type="checkbox"/> berufstätig als _____ <input type="checkbox"/> in Elternzeit <input type="checkbox"/> Arbeiter*in/Angestellte*r <input type="checkbox"/> Beamt*in/Richter*in <input type="checkbox"/> Selbstständige*r <input type="checkbox"/> geringfügig Beschäftigte*r ab/seit: _____ Eine Arbeitsaufnahme/Änderung der aktuellen Beschäftigung ist <input type="checkbox"/> geplant ab _____, <input type="checkbox"/> nicht geplant.	

d) zu diesem Kind und ggf. weiteren Kindern im gemeinsamen Haushalt, die zeitgleich weitere Betreuungsangebote in Anspruch nehmen

Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift des/der Kindes/er	Kindertagespflege, KiTa, OGS,

