

Wir benötigen folgende Unterlagen für Ihren

Antrag auf Berechnung der zumutbaren Belastung für Krippe Hort Kindertagespflege

- Mietbescheinigung (Anlage Seite 7) /Mietvertrag und Mietquittung (letzter Kontoauszug)
- bei Eigentum: Aufstellung der Bank über Zinsen, welche im Vorjahr gezahlt wurden (Darlehen), Nachweise Nebenkosten (Grundsteuer, Schornsteinfeger, Müllabfuhr, Kanalgebühren, Straßenreinigung,)
- Nachweis über zu zahlende Heizkosten (nur bei Eigentum)
- Bestätigung der Kindertagesstätte (Anlage Seite 13; wird benötigt bei nicht-städtischen Einrichtungen wie AWO, DRK, Lebenshilfe, evangelische Regionalverwaltung, usw.)
- Gehaltsnachweise beider Elternteile (bei gemeinsamer Wohnung)
Nachweis Nettoeinkommen der letzten 12 Monaten mit Urlaubs- und Weihnachtsgeld
- Prognose über Nettoeinkommen für vollen Monat (Verdienstbescheinigung [Anlage Seite 9] vom Arbeitgeber auszufüllen)
- Arbeitsvertrag
- bei Selbstständigkeit: ausgefüllte Einkommensbestätigung (Anlage Seite 11)

Leistungsbescheide über ALG II (keine weiteren Unterlagen erforderlich!)

- ALG I Renten Krankengeld Grundsicherung BAföG Berufsausbildungsbeihilfe
- Pflegegeld Mutterschaftsgeld _____
- Unterhaltsansprüche (Festsetzungsbescheid und letzter Kontoauszug)
- Schul- oder Studienbescheinigung
- Elterngeld (Bescheid)
- Zinseinnahmen oder Dividenden (Sparbuch, Bausparvertrag, Aktien usw.)
- Wohngeldbescheid
- Kindergeldnachweis (letzter Kontoauszug)
- Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung (Einkommenssteuerbescheid, Mietvertrag und Kontoauszug)
- Versicherungspolizen und aktueller Kontoauszug (Unfall-, Haftpflicht-, Hausrat Gebäude/Brand-, Renten- (Riesterrente) und Risikolebensversicherung, freiwillige Krankenversicherung Nicht absetzbar sind: zusätzliche Krankenversicherung (Bsp.: Zahn), Kapitallebensversicherung, Rechtsschutzversicherung
- Unterhaltsverpflichtungen (Bescheid und letzter Kontoauszug oder 3 letzten Kontoauszüge)
- Gewerkschaftsbeiträge (Kontoauszug)
- Wegstrecke (einfach) zum Arbeitsplatz – Km-Angabe im Antrag oder Monatsfahrkarte
- Nachweis über doppelte Haushaltsführung
- Nachweis über ggf. besondere Belastungen
- _____



Bis zur Vorlage des vollständigen Antrages wird der Krippe- bzw. Hort- oder Tagespflege-Höchstbetrag in Anrechnung gebracht.

Bei der Antragsabgabe ist dieser Laufzettel zwingend wieder vorzulegen.

Stadtverwaltung Worms
5.10 Kindertagesbetreuung
und Familienleistungen
Rathaus, Zimmer 27
Marktplatz 2
67547 Worms
Tel.: 06241/853 58 -10, -11, -15, -16
Fax: 06241/853-5899
Email: sozialesundjugend@worms.de

Eingangsstempel
der Behörde



Antrag

auf Berechnung der zumutbaren Belastung gemäß § 90 Absatz 3 und 4 SGB VIII für die Betreuung unseres Kindes / unserer Kinder

Krippe **Hort** Name der Betreuungseinrichtung

Kindertagespflege

Wir/Ich erkenne/n den **Höchstbeitrag für Krippe** / **Hort**

an, da wir/ich mit unserem/meinem bereinigten Nettoeinkommen über **4.000.- €** liege/n.

nur Vorderseite ausfüllen und auf Seite 6 unterschreiben!

Wir/Ich erkenne/n den **Höchstbeitrag für Kindertagespflege** an,

da wir/ich mit unserem/meinem bereinigten Nettoeinkommen über **3.000.- €** liege/n.

nur Vorderseite ausfüllen und auf Seite 6 unterschreiben!

a) _____
Name der Eltern (Vor- und Nachname) _____
Telefonnummer für evtl. Rückfragen

_____ _____
Straße und Hausnummer Staatsangehörigkeit

_____ _____
PLZ & Wohnort

_____/_____
Geb.-Datum Mutter Geb.-Datum Vater

b) 1. _____ _____
Name des Kindes/ der Kinder Geburtsdatum

2. _____ _____

Anschrift, falls von den Eltern abweichend

c) Die Eltern sind verheiratet leben zusammen leben getrennt
 sind nicht verheiratet leben zusammen leben getrennt
 sind geschieden

d) Im Haushalt lebende Geschwisterkinder

Name	Geburtsdatum	Wird Kindergeld gezahlt?
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

e) Sonstige im Haushalt wohnende Personen (Verwandtschaftsgrad, Alter und Einkommen angeben):

Name	Geburtsdatum	Verwandtschaftsgrad

Erklärung zum Einkommen der Eltern und des Kindes

diese Angaben sind für die Bearbeitung des Antrages zwingend notwendig!

Leben die Eltern getrennt, hat nur der Elternteil das Einkommen zu erklären und den Antrag zu unterschreiben, in dessen Haushalt das Kind lebt! Alle unten genannten Einkunftsarten sind durch entsprechende Nachweise (z.B. Verdienstbescheinigung, Leistungsbescheide vom Arbeitsamt, Kreisverwaltung, Unterhaltszahlungen, Sparbuch u.s.w.) zu belegen!!!

Zutreffendes bitte ankreuzen**1. Unser / mein Kind/er erhält****mtl. €**

Kindesunterhalt / Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Sozialleistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Rente (z.B. Waisenrente)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Zinseinnahmen oder Dividenden	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
sonstige Einnahmen:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

2. Ich, der Vater bin **berufstätig und erhalte ein Netto-Einkommen aus**

<input type="checkbox"/> nichtselbständiger Tätigkeit (hierzu zählt auch geringfügiges Einkommen, z. B. 400,00 €-Basis)	
<input type="checkbox"/> selbständiger Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	

 nicht berufstätig und beziehe

<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	
<input type="checkbox"/> Sozialleistungen	
<input type="checkbox"/> Rente	
<input type="checkbox"/> sonstiges Einkommen:	
<input type="checkbox"/> kein Einkommen	

3. Ich, die Mutter bin

berufstätig und erhalte ein Netto-Einkommen aus

<input type="checkbox"/> nichtselbständiger Tätigkeit (hierzu zählt auch geringfügiges Einkommen, z. B. 400,00 €-Basis!)	
<input type="checkbox"/> selbständiger Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Sonstiges.....	

nicht berufstätig und beziehe

<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	
<input type="checkbox"/> Sozialleistungen	
<input type="checkbox"/> Rente	
<input type="checkbox"/> sonstiges Einkommen:	
<input type="checkbox"/> kein Einkommen	

4. Ich/wir erhalte/n

Kindergeld (das Elternteil.....)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Ehegattenunterhalt	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Zinseinnahmen (z.B. Spargbuch)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	

Wirtschaftliche Belastungen

Sämtliche Angaben sind mit den erforderlichen Nachweisen zu belegen, z.B. Mietvertrag, Wohngeldbescheid, Nebenkostenbescheide, Kontoauszüge der Banken mit Ausweisung der Schuldzinsen usw. !

1. Kosten der Unterkunft

(werden nicht abgesetzt, lediglich zur Bedarfsermittlung notwendig!)

1 a) Mietwohnung	mtl. €
Kaltmiete	
Nebenkosten (ohne Stromkosten)	
Heizkosten in Miete enthalten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Mietzuschuss wird gewährt <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

1 b) Eigenheim	mtl. €
Grundsteuer	
Gebäudeversicherung	
Schornsteinfeger	
Entsorgungsleistungen	
Heizkosten	
Lastenzuschuss wird gewährt <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Darlehensverpflichtungen für das Haus

(nur Schuldzinsen, keine Tilgung!)

Kreditinstitut	Zinsen mtl. €

2. Beiträge zu öffentlichen und privaten Versicherungen, soweit angemessen

Öffentliche oder private Versicherungen (z.B. Unfall-, Haftpflicht-, Hausrat-, usw.): maximal 3 % vom Nettoerwerbseinkommen absetzbar

Private Altersvorsorgebeiträge (z.B. private Rentenversicherungen, usw.): maximal 4 % vom sozialversicherungspflichtigen Bruttoeinkommen absetzbar

nicht absetzbar sind z.B.: zusätzliche Krankenversicherung, Kapitalbildende Versicherungen (z.B. Kapitallebensversicherung), Rechtsschutzversicherung

Versicherungsart	mtl. €	Versicherungsart	mtl. €
1.		5.	
2.		6.	
3.		7.	
4.		8.	

3. Berufsbedingte Aufwendungen

	Mutter	Vater
Arbeitsmittel (Pauschale je Berufstätiger 5,20 €)	€	€
Fahrtkosten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte		
<input type="checkbox"/> mit öffentlichen Verkehrsmitteln	€	€
<input type="checkbox"/> mit eigenem Kfz (nur wenn mit Bus&Bahn nicht möglich oder unzumutbar!) <small>einfache Entfernung zwischen Wohn- und Arbeitsort, max. 40 km</small>	km	km
Beiträge zu Berufsverbänden/Gewerkschaften	€	€

4. Sonstige mtl. Aufwendungen

z.B. Unterhaltszahlungen an unterhaltsberechtigte Angehörige oder besondere Belastungen

Art der Aufwendung	mtl. Betrag €

5. Wurden oder werden Kinderbetreuungskosten von Dritten übernommen?

(z.B. im Rahmen der Arbeitsförderung oder vom Arbeitgeber)

ja, von (bitte Nachweise vorlegen) nein

Erklärung der Eltern

Mir/Uns ist bekannt/ bestätigen,

- dass ich/wir verpflichtet bin/sind, jede Änderung der Verhältnisse, über die im Antrag Erklärungen abgegeben wurden, auch nach der Antragstellung und Bescheiderteilung unverzüglich dem Jugendamt schriftlich mitzuteilen.
- dass ich/wir verpflichtet bin/sind, die Beträge zurückzuerstatten, die durch vorsätzlich oder grob fahrlässig unrichtige oder unvollständige Angaben oder durch Unterlassen einer Änderungsanzeige geleistet wurden.
- dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder das Unterlassen von Änderungsanzeigen strafrechtlich verfolgt werden können.
- dass sämtliche Familienmitglieder keine weiteren Einnahmen als die angegeben haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit, aus Kapitalvermögen oder aus Vermietung und Verpachtung.
- dass alle Angaben im Antrag, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig

sind.



Automatisierter Datenabgleich

Der Übermittlung von Daten durch das Bundeszentralamt für Steuern an den Sozialleistungsträger der Stadtverwaltung Worms (Bürgerbüro-Soziales), gemäß § 45d Abs. 2 EStG (Einkommensteuergesetz), stimme ich ausdrücklich zu.

Mir ist bekannt, dass aus den Daten Rückschlüsse auf die Höhe meines Vermögens gezogen werden können.

Zu beachten bei freien Trägern, wie z.B. AWO, DRK, Lebenshilfe etc.

Ich bin damit einverstanden, dass die Abrechnung direkt mit dem Träger erfolgt bzw. Nachweise soweit diese zur Bearbeitung des Antrages erforderlich sind, bei Dritten, eingeholt werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift (Mutter)

Unterschrift (Vater)

Hinweis: Es sind die Unterschriften von beiden Elternteilen erforderlich.



Mietbescheinigung

für _____

Wohnung _____

Wohnraum im - Erdgeschoß rechts Hauptmieter
 - Obergeschoß Mitte Untermieter
 - Dachgeschoß links Sonstige

1. Die Miete beträgt einschließlich Nebenkosten mtl. _____ Euro
 (Grundsteuer, Wasser-, Kanal-, Müllabfuhr- und
 Schornsteinfegergebühren, Treppenhausbeleuchtung
 und Garagenmiete)

Darin sind nachstehende Umlagen, Vergütungen und Zuschläge enthalten:

- a) Kosten der Grundsteuer mtl. _____ Euro
 b) Wassergebühren mtl. _____ Euro
 c) Kanalgebühren mtl. _____ Euro
 d) Kosten für die Müllabfuhr mtl. _____ Euro
 e) Schornsteinfegergebühren mtl. _____ Euro
 f) Kosten für die Treppenhausbeleuchtung mtl. _____ Euro
 g) Heizung in der Miete enthalten ja nein mtl. _____ Euro
 h) Vergütung für Garage/Stellplatz mtl. _____ Euro
 i) Sonstige Leistungen mtl. _____ Euro

Gesamtmiete: _____ Euro

2. Sonstige Angaben über die Wohnung:

- a) Der Antragssteller hat die Wohnung bezogen am Datum _____
 b) Größe der Wohnung (einschl. Nebenräume) m² _____
 c) Die Wohnung ist ausgestattet mit : Sammelheizung
 (Zentral- od. Gasetagenheizung)
 Bad oder Duschaum

Datum: _____

Name des Vermieters: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ **Unterschrift Vermieter** _____



Stadtverwaltung Worms
5-Soziales, Jugend und Wohnen
5.10 Kindertagesbetreuung und Familienleistungen



VERDIENSTBESCHEINIGUNG

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

Bitte schicken Sie die Verdienstbescheinigung nicht direkt an die Stadtverwaltung, sondern händigen Sie diese Ihrem Mitarbeiter wieder aus!

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Anschrift: _____, _____ Worms

Steuerklasse: _____

beschäftigt vom _____ bis _____ als _____

hatte in der Zeit vom _____ bis _____

folgendes **Brutto- und Nettoeinkommen** (einschl. Urlaubsgeld und Weihnachtsgeld)

Beachten: Aufzuführen sind die Einnahmen der **letzten 12 Monate** vor Ausstellung dieser Bescheinigung, sofern kein anderer Zeitraum benannt wird.

	Monat/Jahr	Brutto	Netto		Monat/Jahr	Brutto	Netto
1				7			
2				8			
3				9			
4				10			
5				11			
6				12			
<u>Ausbildungsvergütung</u>				enthaltene Weihnachtsgeld (Monat _____)			
1. Lehrjahr:		EURO		enthaltene Urlaubsgeld (Monat _____)			
2. Lehrjahr		EURO		Gesamtbruttoeinkommen			
3. Lehrjahr:		EURO		Gesamtnettoeinkommen			
4. Lehrjahr:		EURO					

Folgende Einmalzahlungen fallen		
im laufenden Jahr noch an:		

Vermögenswirksame Leistungen	Insgesamt	Arbeitgeberanteil
monatlich		

Der Arbeitnehmer entrichtet

	ja	nein
Pflichtbeiträge zur Krankenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflichtbeiträge zur Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steuern vom Einkommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

bitte wenden

Im Nettoeinkommen sind enthalten	EURO	Zeitraum
Fahrtkostenzuschüsse		
Sachbezüge (z.B. Spesen, u.a.)		
Sonstige Zulagen		

Erfolgen die Kindergeldzahlungen durch den Arbeitgeber? ja nein

Wenn ja, in welcher Höhe?

Kind	EURO

Gab es im bescheinigten Zeitraum Ausfallzeiten? ja nein

Wenn ja von _____ bis _____ Grund: _____

Der Arbeitnehmer ist krankenversichert bei folgender Krankenkasse:

Er war arbeitsunfähig krank und bekam in diesem Zeitraum keine Lohnfortzahlung:
in der Zeit

vom _____ bis _____ = _____ Tage

vom _____ bis _____ = _____ Tage

vom _____ bis _____ = _____ Tage

Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben unter Umständen zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen.

Ort und Datum

Stempel u. Unterschrift des Arbeitgebers

Telefonnummer



Einkommensbescheinigung für Selbstständige

(Steuerberater)

bestätigt hiermit, dass

Herr/Frau (Name, Vorname, Geburtsname)

geb. am, Familienstand, Staatsangehörigkeit

wohnhaft in (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)

als Inhaber/in der Firma

(Geschäftsbezeichnung)

bestehend seit dem: _____

aus der selbstständigen Tätigkeit ein durchschnittliches monatliches

Einkommen in Höhe von ca. _____ € (nach Steuern) erzielt.

Krankenversicherungsbeiträge sind hierbei bereits berücksichtigt.

ja nein

Altersvorsorgebeiträge sind hierbei bereits berücksichtigt.

ja nein

Erklärung

Die vorstehenden Angaben zur o.g. Person entsprechen der Wahrheit und es wurde nichts verschwiegen.

Ort, Datum

(Stempel/Unterschrift)



Stadtverwaltung Worms
5-Soziales, Jugend und Wohnen
5.10 Kindertagesbetreuung und Familienleistungen



Bestätigung der Kindertagesstätte

Nur bei freien Trägern (AWO, DRK, Ev. Regionalverwaltung, Lebenshilfe, etc.) erforderlich

Das Kind: _____
(Familienname, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Anschrift)

besucht

den Hort seit: _____

die Krippe an 2 Tagen/Woche 3 Tagen/Woche 5 Tagen/Woch

seit: _____

Der Beitrag ist festzusetzen/ zu übernehmen ab: _____

Das Kind vollendet am _____ das 2. Lebensjahr und derzeit steht
wohnortnah kein geeigneter Kindergartenplatz zur Verfügung steht. Es wird daher
weiterhin unsere Krippe besuchen.

Die Kindertagesstätte: _____
(Name der Einrichtung)

(Anschrift)

(zuständiger Träger)

Sonstiges: _____

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift der Leitung)

An
 Stadtverwaltung Worms
 2 – Finanzen
 2.04 Finanzbuchhaltung
 67545 Worms

Mandatsreferenz1/Kassenzeichen

--	--	--	--	--	--	--	--

**Gläubiger-Identifikationsnummer:
 DE11STK00000039929**

**SEPA-Lastschrift-Mandat
 (europaweite Einzugsermächtigung)**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die STADTKASSE WORMS, jederzeit widerruflich von meinem / unserem Konto bei Fälligkeit Forderungen mittels Lastschrift einzuziehen, die zu den unten angekreuzten Einnahmearten zzgl. eventuell angefallener Nebenforderungen zu leisten sind. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der STADTKASSE WORMS vorgelegten Lastschriften einzulösen.

Die Erstattung einer fehlerhaften Lastschrift kann ich / können wir innerhalb von 8 Wochen ab dem Belastungsdatum verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt erstmals zum, soweit zu diesem Zeitpunkt Forderungen bestehen.

Mandatsreferenz2 / Einnahmeart

alle Einnahmearten	
0100 91 ff 9220 98 ff	Gewerbesteuer inkl. Verzinsung
03 ff	Grundsteuer / Landwirtschaftskammerbeitrag
0500	Hundesteuer
07 ff	Kindergartenbeiträge und Verpflegungskosten
08 ff	Baugenehmigungen, Bauabnahmen u. Baulasten
09 ff	Vergnügungssteuer
10 ff	Wiederaufbaukasse, Dt. Weinfonds, Weinbergschutz, etc.
13 ff	Mieten, Schadensfälle
1401	Schulgeld, Jugendmusikschule
16 ff	Pachten, Anerkennungsgebühren, Erbbauzins
17 ff	Nutzungsentschädigungen

Mandatsreferenz2 / Einnahmeart

2003	Zweitwohnungsabgabe
21 ff	Sondernutzungsgebühren, Führerscheinstelle
22 ff	Allgemeine Gebühren Bereich 3 – Öffentliche Sicherheit und Ordnung, Gewerbe, Platzgelder, Ersatz Abschleppkosten
2300	Verwaltungsgebühren Bereich 7 – Stadt- entwicklung
2600	Kostenersatz Bereich 5 – Soziales, Jugend, Wohnen
28 ff	Friedhofsgebühren
51 ff	Andere Forderungen des Bereich 5 – Soziales, Jugend, Wohnen
60 ff	Ausbau- und Erschließungsbeiträge / Zinsen
62 ff	Gebühren Abt. 6.2 – Stadtvermessung und Geo-Information
6401	Wohngeldrückforderungen
	Sonstige Einnahmearten
Bitte genaue Einnahmeart angeben (Kann dem Bescheid entnommen werden)	

Die im Rahmen der SEPA-Vorschriften zu definierende Mandatsreferenz setzt sich aus Kassenzymbolen und Einnahmeart zusammen. Es besteht auch die Möglichkeit, das Mandat auf ein einzelnes Objekt (z.B. ein bestimmtes Haus) bzw. einen einzelnen Vorgang (z.B. ein Kind in einem bestimmten Kindergarten) zu beschränken. Mein / Unser SEPA-Lastschriftmandat gilt deshalb

nur für:

Name, Vorname bzw. Firmenname des Kontoinhabers

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) des Kontoinhabers

Kreditinstitut

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

IBAN (Ausfüllbeispiel: DE12 1234 5678 0000 1234 56)

Hinweis: Die Angaben zu BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug bzw. auf Ihrer EC-Scheckkarte.

.....
 (Ort, Datum und Unterschrift)