An

Datum



Stadt Wilhelmshaven Jugendamt – Wirtschaftliche Jugendhilfe Schellingstraße 15 26384 Wilhelmshaven jugendamt@wilhelmshaven.de

Name des Kindes: Geburtsdatum:
Kindertagesstätte:
Vertragsbeginn: Betreuungsstunden am Tag:

Antrag auf Einstufung des Elternbeitrages für den Besuch einer Kindertagesstätte Für die Inanspruchnahme von Angeboten der Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen wird ein Kostenbeitrag durch die Träger erhoben.					
☐ Leis☐ Leis☐ Wol☐ Kind	e / Wir beziehen stungen zur Sicherstellung des Lebensu stungen nach dem Asylbewerberleistung hngeld derzuschlag ktuellen Bescheide beifügen. Ein Koste ngaben sind nicht erforderlich.				
Der Kostenbeitrag ist gem. Beschluss des Rates der Stadt Wilhelmshaven vom 17.04.2024 wie folgt gestaffelt:					
Stufe	Gesamtjahreseinkommen	Kostenbeteiligung in %			
1	bis 17.000,99 €	0%			
2	17.001 € - 20.000,99 €	87,50 %			
3	20.001 € - 25.000,99 €	100,00 %			
4	25.001 € - 30.000,99 €	115,00 %			
5	30.001 € - 35.000,99 €	125,00 %			
6	35.001 € - 45.000,99 €	135,00 %			
7	45.001 € - 55.000,99 €	150,00 %			
8	55.001 € - 65.000,99 €	165,00 %			
9	ab 65.001 €	175,00 %			
tätigen: □I	ch bin/ Wir sind bereit, den Höchstsatz (en, so können Sie auch folgende Angabe gemäß Stufe 9 zu bezahlen. dig und richtig. Änderungen der im Antrag			
	Angaben werde ich / werden wir dem Ju				
Datum	Unterschr	Unterschrift Elternteil 1			

Unterschrift Elternteil 2

Name, Vorname				
Adresse				
Telefon, E-Mail				
Name sonstiger im Haus-				
halt lebender Personen				
Elternteil 2				
Name, Vorname				
Adresse				
Telefon, E-Mail				
Name sonstiger im Haus-				
halt lebender Personen				
Bitte zu allen nachfolgenden Angaben Nachweise beifügen! Einkommen zum Betreuungsbeginn:				
		Elternteil 1	Elternteil 2	
		€ pro Jahr	€ pro Jahr	
Jahresbruttoeinkommen inkl. Wei	ihnachts-			
und Urlaubsgeld, Prämien, etc.				
Durchschnittlicher Gewinn vor Ste	9			
aus Gewerbebetrieb / anderer sel				
diger Tätigkeit in den letzten 12 M	onaten			
Renten oder Ruhegeld				
Entgeltersatzleistungen der Agen	tur für			
Arbeit (z. B. Arbeitslosengeld I)	10.14			
Sonstige Einnahmen in den letztei				
naten (z.B. Mieteinnahmen, Steue	rerstat-			
tung, Abfindungen, Tantiemen)				
Krankengeld				
Unterhalt/ (Halb-)Waisenrente				
Kindergeld				
Gesamteinkommen				
Abzüglich Lohnsteuer				
Abzüglich Kirchensteuer				
Abzüglich von Ihnen geleisteter Unterhalts-				
zahlungen gem. anerkennbarem/	r			
Unterhaltstitel/ -vereinbarung				
Abzüglich Kinderpauschale (pro Kind 2.560,00 €)				
Abzüglich Werbungskostenpausch	nale von			
1.230 € (falls kein aktueller Steuerbescheid	vorliegt)			
Abzüglich Vorsorgeaufwand gem.	_			
bescheid des Vorjahres (ansonsten gil schale von 2.050 €)				
Zu berücksichtigendes Einkomme	en			

□ Ich bin alleinerziehend

Elternteil 1