

An

Stadt Wilhelmshaven
Jugendamt – Wirtschaftliche Jugendhilfe
Schellingstraße 15
26384 Wilhelmshaven
einstufung-kita@wilhelmshaven.de

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

Antrag auf Übernahme nach § 90 Abs. 4 SGB VIII oder Einstufung des Elternbeitrages für den Besuch einer Kindertagesstätte

Für die Inanspruchnahme von Angeboten der Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen wird ein Elternbeitrag durch die Träger erhoben.

| |
|--|
| <p><u>Ich beziehe / Wir beziehen</u></p> <p><input type="checkbox"/> Leistungen zur Sicherstellung des Lebensunterhalts nach dem SGB II oder SGB XII</p> <p><input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz</p> <p><input type="checkbox"/> Wohngeld</p> <p><input type="checkbox"/> Kinderzuschlag</p> <p>Bitte die aktuellen Bescheide beifügen. Gem. § 90 Abs. 4 SGB VIII wird der Beitrag vom Jugendamt übernommen. Weitere Angaben sind nicht erforderlich.</p> |
|--|

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 % |

| |
|---|
| <p>Falls Sie Ihr Einkommen nicht offenlegen möchten, so können Sie auch folgende Angabe tätigen: <input type="checkbox"/> Ich bin/ Wir sind bereit, den Höchstsatz gemäß Stufe 9 zu bezahlen.</p> |
|---|

Alle von mir/uns gemachten Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde ich / werden wir dem Jugendamt unverzüglich mitteilen. Der Übermittlung der Stufe an den Träger der Kindertagesstätte stimme ich hiermit zu.

Datum

Unterschrift Elternteil 1

Datum

Unterschrift Elternteil 2

Elternteil 1 Ich bin alleinerziehend

| | |
|--|--|
| Name, Vorname | |
| Adresse | |
| Telefon, E-Mail | |
| Name sonstiger im Haushalt lebender Personen | |

Elternteil 2

| | |
|--|--|
| Name, Vorname | |
| Adresse | |
| Telefon, E-Mail | |
| Name sonstiger im Haushalt lebender Personen | |

Bitte zu allen nachfolgenden Angaben Nachweise beifügen!**Einkommen zum Betreuungsbeginn:**

| | Elternteil 1 € pro Jahr | Elternteil 2 € pro Jahr |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Jahresbruttoeinkommen inkl. Weihnachts- und Urlaubsgeld, Prämien, etc. | | |
| Durchschnittlicher Gewinn vor Steuerabzug aus Gewerbebetrieb / anderer selbstständiger Tätigkeit in den letzten 12 Monaten | | |
| Renten oder Ruhegeld | | |
| Entgeltersatzleistungen der Agentur für Arbeit (z. B. Arbeitslosengeld I) | | |
| Sonstige Einnahmen in den letzten 12 Monaten (z.B. Mieteinnahmen, Steuererstattung, Abfindungen, Tantiemen) | | |
| Krankengeld | | |
| Unterhalt/ (Halb-)Waisenrente | | |
| Kindergeld | | |
| Gesamteinkommen | | |
| Abzüglich Lohnsteuer | | |
| Abzüglich Kirchensteuer | | |
| Abzüglich von Ihnen geleisteter Unterhaltszahlungen gem. anerkanntem/r Unterhaltstitel/ -vereinbarung | | |
| Abzüglich Kinderpauschale (pro Kind 2.560,00 €) | | |
| Abzüglich Werbungskostenpauschale von 1.230 € (falls kein aktueller Steuerbescheid vorliegt) | | |
| Abzüglich Vorsorgeaufwand gem. Steuerbescheid des Vorjahres (ansonsten gilt die Pauschale von 2.050 €) | | |
| Zu berücksichtigendes Einkommen | | |