

Ausfüllhilfe zur Selbstauskunft zu den wirtschaftlichen Verhältnissen

Bitte zurücksenden an:

**Performa Nord
Kita-Beitrags-Service
Schillerstraße 1
28195 Bremen**

Selbstauskunft zu den wirtschaftlichen Verhältnissen

! Bitte lesen sie vor dem Ausfüllen unbedingt das Informationsblatt
„Selbstauskunft“

1. Angaben zum Kind


1	Name	Vorname	Geburtsdatum
2	Kindertageseinrichtung	Besuch ab	Betreuungsumfang in Stunden
3	Das Kind lebt <input type="checkbox"/> im gemeinsamen Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> bei einem Elternteil und zwar bei _____ <input type="checkbox"/> bei Pflegeeltern		


2. Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten

Bitte geben Sie eine beitragszahlende Person an.

4	Name, Vorname, ggf. Geburtsname	<input type="checkbox"/> beitragszahlende Person
	Anschrift	
	E-Mail	Telefon


5	Name, Vorname, ggf. Geburtsname	<input type="checkbox"/> beitragszahlende Person
	Anschrift	
	E-Mail	Telefon

 Besuchszeiten
Mo, Fr 9 – 12 Uhr
Di, Do 9 – 15 Uhr

 Besucheranschrift
Eingang:
An der Weide 30
28195 Bremen

 Bus / Straßenbahn
Haltestelle
Hauptbahnhof

 Dienstgebäude
Performa Nord:
An der Weide 30
28195 Bremen

 Postanschrift
Performa Nord
Kita-Beitrags-Service
Performa Nord
Schillerstraße 1
28195 Bremen

Grunddaten des Kindes

- 1** Wie heißt Ihr Kind? •Wann ist Ihr Kind geboren?
- 2** Welche Kindertageseinrichtung (Kita) besucht Ihr Kind?
Ab oder seit wann besucht Ihr Kind die Kita?
Wie viele Stunden in der Woche besucht Ihr Kind die Kita?
- 3** Lebt das Kind mit beiden Eltern zusammen?
Lebt es bei der Mutter oder dem Vater?
Lebt das Kind bei Pflegeeltern?

Grunddaten der Eltern/Personensorgeberechtigte*

*Personensorgeberechtigt ist, wem allein oder gemeinsam mit einer anderen Person die Personensorge für das Kind zusteht. In der Regel sind das die Eltern. Es können aber auch ein Elternteil allein, Adoptiveltern oder ein Vormund sein.

- 4** Angaben zum ersten Elternteil:
Wie heißen Sie?
Wo wohnen Sie?
Wie ist Ihre Telefonnummer? Wie ist Ihre E-Mail-Adresse?
- 5** Angaben zum zweiten Elternteil: wie bei 4

Eine Person muss als Zahler*in benannt werden. Diese Person ist verantwortlich für die Zahlung der Kita-Beiträge.

Haushaltsgemeinschaft

Hier sind alle Personen anzugeben, die in Ihrem Haushalt leben (Eheleute, Lebenspartner, Kinder, Großeltern, Pflegeeltern, sonstige). Sollte der vorgegebene Platz für Ihre Angaben nicht ausreichen, geben Sie weitere Personen Ihres Haushaltes bitte auf einem gesonderten Blatt an.

6	Name, Vorname	Geb.-Dat.	Verwandtschafts-verhältnis zum Kind

3. Geschwister

Geben Sie hier Geschwisterkinder an, die zeitgleich ein Angebot der Kindertagesförderung in der Freien Hansestadt Bremen wahrnehmen und dort mindestens 20 Stunden in der Woche betreut werden. Reichen Sie einen Nachweis über die Betreuung des Kindes ein, wenn dieses nicht in einer Einrichtung von KiTa Bremen betreut wird.

Sollte der vorgegebene Platz für Ihre Angaben nicht ausreichen, geben Sie weitere Geschwisterkinder bitte auf einem gesonderten Blatt an.

Kind 1

7	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Kindertageseinrichtung	Besuch ab	Betreuungsumfang in Stunden

Kind 2

8	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Kindertageseinrichtung	Besuch ab	Betreuungsumfang in Stunden

Kind 3

9	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Kindertageseinrichtung	Besuch ab	Betreuungsumfang in Stunden

Angaben zur Haushaltsgemeinschaft*

*Eine Haushaltsgemeinschaft zwischen Verwandten oder Verschwägerten besteht, wenn diese zusammenleben und finanziell gemeinsam wirtschaften. Das bedeutet dann, dass ihr Einkommen berücksichtigt wird.

6 Wer wohnt in Ihrem Haushalt? – Bitte nennen Sie alle Personen

Wie heißen die Personen in Ihrem Haushalt?

Sind sie männlich oder weiblich?

Wann sind sie geboren?

Wie sind die Personen mit dem Kita-Kind verwandt (z.B. Mutter, Vater, Oma, Opa, Onkel, Tante,...)? Welche Staatsangehörigkeit haben die Personen in Ihrem Haushalt?

Angaben zu Geschwisterkindern*

*Geschwister sind Kinder gleicher Eltern, also Bruder und Schwester

Wenn Sie mehrere Kinder haben, die eine Kita besuchen, kann dies zu einer Ermäßigung des Kita-Beitrages führen. Bitte tragen Sie daher ein, welche Ihrer Kinder eine Kita besuchen.

7 Angaben zu Ihrem zweiten Kind (Bruder oder Schwester), das eine Kita besucht

Wie heißt das Kind?

Wann ist es geboren?

In welche Kita geht es?

Seit wann geht es in diese Kita?

Wie viele Stunden in der Woche geht das Kind in die Kita

8 Angaben zu Ihrem dritten Kind (Bruder oder Schwester), das ein Kita besucht wie bei 7

9 Angaben zu Ihrem vierten Kind (Bruder oder Schwester), das ein Kita besucht wie bei 7

Wenn Sie mehr als vier Kinder haben, die in eine Kita gehen, machen Sie bitte weitere Angaben auf einem extra Blatt.

4. Einkommen des/der Personensorgeberechtigten

10 Ich zahle/ wir zahlen ohne weitere Prüfung den Höchstsatz
(Weitere Angaben zum Einkommen unter 5.2 sowie die Einreichung von Unterlagen sind nicht erforderlich.)

a. Einkommen aus Berufstätigkeit

Bitte machen Sie nachfolgend Angaben zu Ihrem Bruttoeinkommen. Geben Sie das Einkommen aus dem Kalenderjahr 2017 an. Sollten sich Ihre Einkommensverhältnisse seither maßgeblich verändert haben, können Sie alternativ auch Ihr Einkommen des Kalenderjahres 2018 ODER des Kindergartenjahres 2018/19 (01.08.2018 bis 31.07.2019) angeben.

11 Ich gebe/ Wir geben das Bruttoeinkommen für folgenden Zeitraum an
(bitte ankreuzen)

Kalenderjahr 2017 Kalenderjahr 2018 Kindergartenjahr 2018/19

12 Bruttoeinkommen gemäß Einkommenssteuerbescheid

Person 1 (jährlicher Betrag)	Person 2 (jährlicher Betrag)

13 Mir/ Uns liegt für den angegebenen Zeitraum kein Einkommenssteuerbescheid vor. Daher mache ich/ machen wir behelfsmäßig folgende Angaben:

Einkommen der Personensorgeberechtigten	Person 1 jährlicher Betrag €	Person 2 jährlicher Betrag €
14 Erwerbseinkommen (=Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit, Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung) Renten oder Ruhegeld		
15 Entgeltersatzleistungen (z.B. Arbeitslosengeld I, Unterhaltsvorschuss, Übergangsgeld, Krankengeld, Elterngeld) Art: _____		
15 Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit (Bitte auch das Formular „Glaubhaftmachung“ ausfüllen.)		
16 Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung (abzüglich Aufwendungen) Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft		
Einkünfte aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen, Dividenden)		
Einkünfte aus Unterhaltszahlungen von einem getrennt lebenden oder geschiedenen Ehegatten		
Sonstige Einnahmen (z.B. BAföG, Mutterschaftsgeld, etc.) Art: _____		

Angaben zum Einkommen der Personensorgeberechtigten*

Wie viel Geld haben Sie und Ihre Familie?

Auf den folgenden Seiten geht es darum, Ihr Einkommen zu ermitteln. Nach der Höhe Ihres Einkommens richtet sich der Beitrag, den Sie für die Betreuung Ihres Kindes in einer Kita zahlen.

10 Sie wollen freiwillig den Höchstsatz zahlen? Dann brauchen Sie keine weiteren Unterlagen einreichen. Dies kann zum Beispiel der Fall sein, wenn Sie bereits wissen, dass aufgrund der Höhe Ihres Einkommens der Höchstbeitrag festgesetzt wird.

11 Für welchen Zeitraum geben Sie Ihr Einkommen an? Normalerweise ist hier das vorletzte Kalenderjahr anzukreuzen. Nur, wenn sich Ihr Einkommen seitdem geändert hat, wählen Sie bitte einen anderen Zeitraum.

12 Geben Sie bitte Ihr Bruttoeinkommen an. Sie finden es auf dem Einkommenssteuerbescheid für das Jahr 2017 beziehungsweise 2018.

13 Sollte Ihnen für den gewählten Zeitraum noch kein Einkommenssteuerbescheid vorliegen, machen Sie bitte hier genaue Angaben.

14 Erwerbseinkommen ist durch Arbeit verdientes Geld. Gemeint ist hier insbesondere Einkommen aus einer nichtselbständigen Tätigkeit oder einer geringfügigen Beschäftigung (z.B. Minijob).

15 Entgeltersatzleistungen ist Geld, das Sie anstelle ihres Lohns oder Gehalts bekommen (z. B. Arbeitslosengeld, Insolvenzgeld, Kurzarbeitergeld, oder Krankengeld).

16 Hierzu gehört zum Beispiel das Vermieten/Verpachten von Grundstücken, Gebäuden und Gebäudeteilen (Wohnung) oder auch Computeranlagen.

*Personensorgeberechtigt ist, wem allein oder gemeinsam mit einer anderen Person die Personensorge für das Kind zusteht. **In der Regel sind das die Eltern.** Es können aber auch ein Elternteil allein, Adoptiveltern oder ein Vormund sein.

Wenn Sie mit dem Kind allein leben, kann die zweite Spalte leer bleiben.

Werbungskosten (nur bei fehlendem Einkommenssteuerbescheid)

Für die Beitragsberechnung werden pauschal 1.000 Euro Werbungskosten von Ihrem Einkommen abgezogen. Wenn Sie mehr als 1.000 Euro Werbungskosten für den oben gewählten Zeitraum geltend machen wollen, machen Sie hierzu bitte nähere Angaben.

17	Fahrtkosten zur Arbeitsstelle Einfache Strecke _____ km	<input type="checkbox"/> mit ÖPNV <input type="checkbox"/> mit PKW	<input type="checkbox"/> mit ÖPNV <input type="checkbox"/> mit PKW
	Beiträge zu Berufsverbänden		
	private / freiwillige Krankenversicherung, Pflegeversicherung bei Beschäftigten, die keine Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- / Pflegeversicherung leisten (z.B. Beamte, Studierende)		
	Beiträge zur Altersvorsorge im Rahmen der Beträge nach § 10 a EStG (z.B. „Riester-Rente“)		
	Hausratversicherung/Privathaftpflichtversicherung		
	Sonstiges: _____		

18 b. Einkünfte aus Sozialleistungsbezug

Ich beziehe/ Wir beziehen Sozialleistungen
Bitte Kopie des aktuellen Bescheides und des Bremen-Passes (Vorder- und Rückseite) beifügen. Bitte auch ein Kreuz setzen, wenn sie zusätzlich zu Ihrem Einkommen ergänzende Leistungen nach SGB II erhalten!

c. Einkünfte der Kinder

19	Einkommen der Kinder, für die Kindertagesbetreuung in Anspruch genommen wird	Kind 1 mtl. Betrag €	Kind 2 mtl. Betrag €	Kind 3 mtl. Betrag €
	Unterhalt (des getrennt lebenden/geschiedenen Elternteils für das Kind)			
	Waisenrente, Halbwaisenrente			
	Sonstige Einkünfte			

i Ihre Selbsteinschätzung wird zu einem späteren Zeitpunkt durch die Vorlage Ihrer Einkommensnachweise ggf. überprüft. Ihre Angabe dient der vorläufigen Festsetzung des Elternbeitrages.

Erklärung des Antragstellers/ der Antragstellerin

Ich erkenne durch meine Unterschrift an, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich für die auf Grund von falschen, unrichtigen oder unvollständigen Angaben gewährten Leistungen zur Rückzahlung verpflichtet bin und dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des Strafgesetzbuches strafbar sein können.

Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Daten zur Durchführung der Berechnung von Leistungen gespeichert werden.

Datum, Unterschrift
1. Personensorgeberechtigte(r)

Datum, Unterschrift
2. Personensorgeberechtigte(r)

Werbungskosten

Hier müssen Sie nur dann Angaben machen, wenn Ihnen für den gewählten Zeitraum noch kein Einkommenssteuerbescheid vorliegt.

17 Fahrtkosten zur Arbeit, Versicherungen oder Beiträge zu Berufsverbänden können unter Umständen vom Einkommen abgezogen werden. Geben Sie diese Ausgaben daher bitte hier an.

Einkünfte aus Sozialleistungsbezug

18 Falls Sie Sozialleistungen beziehen, geben Sie das bitte hier an. Das gilt auch, wenn Sie zusätzlich zu Ihrem Einkommen ergänzenden Leistungen erhalten (z.B. „Aufstocker“).

Vergessen Sie nicht Kopien der aktuellen Bescheide und des Bremen Passes mitzuschicken.

Einkünfte der Kinder

19 Unter Umständen zählt auch das Einkommen Ihrer Kinder zum Familieneinkommen zählen. Geben Sie dieses daher bitte hier an.