

**Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen**  
**(§ 62 SGB VIII i.V.m. § 51 KiBiz)**

Bitte senden an:

Elternbeitragsbereich  
Amt für Kinder, Jugend u. Familie  
51.12 -  
Postfach 10 17 40

40837 Ratingen

**oder per Mail an [elternbeitraege@ratingen.de](mailto:elternbeitraege@ratingen.de)**

Liebe Eltern, liebe Sorgeberechtigte,

für die Festsetzung der Elternbeiträge gelten ab dem 01.08.2008 die Regelungen des § 51 Kinderbildungsgesetz (KiBiz) in Verbindung mit der jeweils gültigen Satzung der Stadt Ratingen über die Erhebung von Elternbeiträgen für die Betreuung in Tageseinrichtungen für Kinder und in Kindertagespflege im Stadtgebiet Ratingen.

Entsprechend ihrer wirtschaftlichen Leistungsfähigkeit sind von Eltern und Sorgeberechtigten monatliche öffentlich-rechtliche Beiträge zu den Jahresbetriebskosten der Kindergartengruppen zu entrichten. Bei der Aufnahme des Kindes und danach auf Verlangen des örtlichen Trägers der öffentlichen Jugendhilfe ist schriftlich anzugeben und nachzuweisen, welche Einkommensgruppe bei den Elternbeiträgen zugrunde zu legen ist.

Wir bitten Sie daher, die nachfolgende Erklärung - ordnungsgemäß ausgefüllt – innerhalb von **2 Wochen nach Erhalt** abzugeben.

**Zur Glaubhaftmachung bitten wir Sie entsprechende Nachweise beizufügen.**

**zum Beispiel:** Einkommenssteuerbescheid, evtl. vorläufige Bescheinigung des Steuerberaters **oder** Fotokopien der Dezember –Abrechnungen, aktuelle Lohnabrechnungen, Minijob, Bescheide über von ALG oder SGB II, Wohngeld, Renten, Kindergeldzuschlag, Unterhalt usw.

Die Angaben und Nachweise werden unter strikter Beachtung des Datenschutzes behandelt.

**Wir weisen darauf hin, dass die Stadt Ratingen berechtigt ist, Ihre Angaben zu überprüfen. Sollten Sie sich in der höchsten Einkommensstufe befinden, sind Einkommensnachweise nicht erforderlich. In diesem Fall bitte nur die verbindliche Erklärung ausgefüllt und unterzeichnet einreichen.**

**Soweit Sie keine Erklärung mit Nachweis abgeben, haben Sie den jeweils höchsten Elternbeitrag der für die entsprechenden Tageseinrichtungen für Kinder gesetzlich festgelegt ist, zu entrichten.**

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

Frau Stelzmann Tel.: 550-5152  
Frau Schleich Tel.: 550-5153  
Frau Alkac Tel.: 550-5137

Frau Oberem Tel.: 550-5182

Frau Lassalle Tel.: 550-5155

**oder [elternbeitraege@ratingen.de](mailto:elternbeitraege@ratingen.de)**

**Bitte Zutreffendes ankreuzen und Hinweise beachten**

| Name und Vorname des Kindes | Geburtsdatum                                                                                                                                                                   | Name der Einrichtung |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                      |
|                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                      |

**Besuch der Einrichtung ab:** \_\_\_\_\_

2

**VERBINDLICHE ERKLÄRUNG** ☐ der Eltern ☐ des Vaters ☐ der Mutter  
**zum Elterneinkommen** gemeinsam

Bei Wechselbetreuung (Betreuung des Kindes zu gleichen Teilen) ist das Einkommen von Vater und Mutter anzugeben.

**1. Angaben zum Vater**

|                    |         |            |
|--------------------|---------|------------|
| Name               | Vorname | Geb.-Datum |
| Straße, Hausnummer |         |            |
| PLZ                | ORT     |            |
|                    |         |            |

**Beamter** ☐ **ja** ☐ **nein**

Erwerbstätig als (genaue Bezeichnung Ihrer derzeitigen Tätigkeit):

|  |
|--|
|  |
|--|

**2. Angaben zur Mutter**

|                    |         |            |
|--------------------|---------|------------|
| Name               | Vorname | Geb.-Datum |
| Straße, Hausnummer |         |            |
| PLZ                | ORT     |            |
|                    |         |            |

**Beamter** ☐ **ja** ☐ **nein**

Erwerbstätig als (genaue Bezeichnung Ihrer derzeitigen Tätigkeit):

|  |
|--|
|  |
|--|

☐ Das vorgenannte Kind ..... ist unser Pflegekind.  
Pflegeerlaubnis ist beigelegt.

**Folgende Geschwister besuchen außerdem eine Tageseinrichtung (Tagespflege, Kita oder Ogata) für Kinder in Ratingen:**

|    | Name, Vorname des Kindes | Geb.-Datum | Name der Einrichtung, Aufnahme datum |
|----|--------------------------|------------|--------------------------------------|
| 1. |                          |            |                                      |
| 2. |                          |            |                                      |

### **Erläuterung zu den positiven Einkünften:**

Anzugeben sind die positiven Einkünfte aus den jeweiligen Einkommensarten.

Negative Einkünfte aus einer anderen Einkommensart sind nicht abzuziehen.

Die positiven Einkünfte können der jeweiligen Rubrik des Steuerbescheides und der Dezemberabrechnung entnommen werden.

Die Einkünfte aus **nichtselbständiger Arbeit** ergeben sich in der Regel aus Ihrem Bescheid über den Lohnsteuerjahresausgleich zzgl. steuerfreier Einnahmen oder lassen sich aus Ihrer Abrechnung von Dezember errechnen, wobei hier die Werbungskosten bzw. die Werbungskostenpauschale von z. Zt. 1.230,00 EUR jährlich abzuziehen sind.

Bei Einkünften aus **selbständiger und gewerblicher Tätigkeit** handelt es sich um die Einnahmen abzüglich der Betriebsausgaben.

Zu den **Einnahmen** gehören z.B.:

- alle steuerpflichtigen und steuerfreien Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit (Kurzarbeitergeld, Schichtarbeitersgeld, Abfindungen usw.), Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung sowie Kapitalvermögen etc,
- Einkünfte, die die wirtschaftliche Leistungsfähigkeit erhöhen einschließlich öffentlicher Leistungen für die Eltern und das Kind (Arbeitslosengeld, Bafög, Wohngeld, Kinderzuschlag, Renten, Sozialhilfe, Krankengeld etc.)
- Einkünfte wie Minijob, Ehegatten- und Kindesunterhalt, Unterhaltsvorschuss, Elterngeld gemäß Bundeserziehungsgeldgesetz usw.

Nicht aufzuführen sind das Kindergeld und Beihilfen.

Bei Personengruppen, die ein Mandat mit Anspruch auf eine lebenslängliche Versorgung oder Abfindung ausüben - sowie bei **Beamten** -, wird ein 10%iger Aufschlag auf das Bruttoeinkommen erhoben. Eine genaue Berufsangabe ist daher für eine korrekte Bearbeitung unerlässlich.

Für das dritte und jedes weitere Kind sind die nach § 32 Abs. 6 Einkommenssteuergesetz zu gewährenden Freibeträge von dem ermittelten Einkommen abzuziehen.

**Eine endgültige (rückwirkende) Prüfung des beitragspflichtigen Jahres erfolgt erst durch die Vorlage des entsprechenden Einkommensteuerbescheides mit Anlagen und der Lohnabrechnung Dezember mit Anlagen – legen Sie diese/n bitte umgehend nach Eingang vor.**

### **HINWEIS:**

**Elternbeiträge für Kinder, welche ihren tatsächlichen Lebensmittelpunkt und mel-derechtlichen Hauptwohnsitz zusammen mit den Eltern nicht in Ratingen besitzen (gemeindefremde Kinder), werden ab 01.01.2011 nach einer eigene Elternbeitragstabelle erhoben.**

Die positiven Einkünfte (Bruttoeinkommen abzgl. Werbungskosten) des aktuellen Kalenderjahres (bei gemeinsamer Erklärung der Eltern sind hier die Einkünfte des Vaters und der Mutter einzutragen, sofern diese gemeinsam mit dem Kind in einem Haushalt leben) betragen:

|                                                   | laufendes Jahr/EUR       | Neue Einkommensstufen:   |                                   |
|---------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| - Gemeindefremdes Kind:                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0 bis 20.000,00 EUR               |
| - Sozialhilfeempfänger<br>(AsylbLG, SGB XII)      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 20.001,00 EUR bis 25.000,00 EUR   |
| <b><u>Bescheid beifügen!</u></b>                  |                          | <input type="checkbox"/> | 25.001,00 EUR bis 30.000,00 EUR   |
| - SGB II Empfänger<br>(Hartz IV)                  | <input type="checkbox"/> |                          |                                   |
| <b><u>Bescheid beifügen!</u></b>                  |                          | <input type="checkbox"/> | 0 bis 30.000,00 EUR               |
| - Wohngeld/Kinderzuschlag Empfänger               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 30.000,01 EUR bis 35.000,00 EUR   |
| <b><u>Bescheid beifügen!</u></b>                  |                          | <input type="checkbox"/> | 35.000,01 EUR bis 40.000,00 EUR   |
| - Jahreseinkommen:                                |                          | <input type="checkbox"/> | 40.000,01 EUR bis 45.000,00 EUR   |
| > Vater                                           | _____                    | <input type="checkbox"/> | 45.000,01 EUR bis 50.000,00 EUR   |
| > Mutter                                          | _____                    | <input type="checkbox"/> | 50.000,01 EUR bis 55.000,00 EUR   |
| <> Beamter (Zuschlag 10%)                         | _____                    | <input type="checkbox"/> | 55.000,01 EUR bis 60.000,00 EUR   |
| - Wohngeld                                        | _____                    | <input type="checkbox"/> | 60.000,01 EUR bis 65.000,00 EUR   |
| - Unterhalt (Kindes- und ggf. Ehegattenunterhalt) | _____                    | <input type="checkbox"/> | 65.000,01 EUR bis 70.000,00 EUR   |
|                                                   |                          | <input type="checkbox"/> | 70.000,01 EUR bis 80.000,00 EUR   |
| - Unterhaltsvorschuss                             | _____                    | <input type="checkbox"/> | 80.000,01 EUR bis 90.000,00 EUR   |
| - Minijob                                         | _____                    | <input type="checkbox"/> | 90.001,00 EUR bis 100.000,00 EUR  |
| - Kapitaleinkünfte                                | _____                    | <input type="checkbox"/> | 100.001,00 EUR bis 110.000,00 EUR |
| - Sonstige Einnahmen<br>(s. Erläuterungen)        | _____                    | <input type="checkbox"/> | über 110.000,00 EUR               |
| - Renten                                          | _____                    |                          |                                   |

**Gesamtsumme:**

**EUR**

=====

**Für die Berechnung des Einkommens wird das Jahreseinkommen zugrunde gelegt, daher beachten Sie auch neue Einkünfte z.B. Minijob oder erneute Arbeitsaufnahme eines Elternteils, welche evtl. in absehbarer Zeit zusätzlich in das Familieneinkommen einfließen.**

**Änderungen des Einkommens - negative oder auch positive - die zur Zugrundelegung einer anderen Einkommensgruppe führen können, sind unverzüglich anzugeben.**

**Der Wegzug aus Ratingen ist umgehend anzuzeigen, da sich hierdurch ein anderer Elternbeitrag ergibt.**

Mir ist bekannt,

1. dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit geahndet werden können und dass ich verpflichtet bin, Beträge zu ersetzen, die ich zu wenig bezahlt habe, wenn mein Beitrag zu gering festgesetzt worden ist, weil ich falsche oder unvollständige Angaben gemacht oder eine Änderung nicht mitgeteilt habe.
2. dass meine Angaben in dieser Erklärung überprüft werden können.
3. **dass ich verpflichtet bin, den jeweiligen Höchstbetrag zu zahlen, soweit ich keine Angaben zur Einkommenshöhe gemacht habe, oder wenn ich die Angaben zur Befragung der Einkommenshöhe, die von mir verlangt wurden, verweigere.**
4. **Als Leistungsempfänger des SGB II (Harz IV) bin ich damit einverstanden, dass durch das Amt für Kinder, Jugend und Familie Auskünfte über meine Leistungszeiträume für die Zeit der Elternbeitragspflicht bei der Leistungsstelle eingeholt werden dürfen.**

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

|            |                                                   |
|------------|---------------------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift des Vaters/Personensorgeberechtigten |
| Ort, Datum | Unterschrift der Mutter/Personensorgeberechtigten |

Für Rückfragen bin ich telefonisch zu erreichen unter der

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Handy Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_