

Erklärung zum Einkommen der Eltern
für die Beitragsbefreiung nach dem Gute-Kita-Gesetz des Landes Brandenburg und nach
dazugehöriger Rechtsverordnung (Geringverdiener/Empfänger von Leistungen)

Fristabgabe bis spätestens zum 31.07.2019!

(Achtung: Für die Wahrung der Frist ist der Posteingangsstempel entscheidend!)

Diese Erklärung gilt für alle Kinder aus **Familien, die Sozialleistungen erhalten** oder nur über ein **geringes Einkommen** verfügen. Sollten Sie die Voraussetzungen erfüllen und die Erklärung zum Einkommen der Eltern inkl. aller Nachweise in der Gemeinde Mühlenbecker Land, Fachdienst Kita- und Schulverwaltung, Ortsteil Mühlenbeck, Liebenwalder Str. 1, in 16567 Mühlenbecker Land einreichen, wird ihr Kind **ab 1. August 2019 beitragsfrei** in der Kita betreut.

Diese Beitragsfreiheit gilt für Kinder:

- in der Krippe (bis vollendetem 3. Lebensjahr),
- im Kindergarten (vom 3. Lebensjahr bis zum Jahr vor der Einschulung; das letzte Jahr vor
- Einschulung ist automatisch beitragsfrei),
- im Hort (bis zum Ende der Grundschule) und
- in der Kindertagespflege.

Für die Ermittlung der Beitragsfreiheit von Geringverdienern ist das Haushaltseinkommen maßgeblich. Haushaltseinkommen im Sinne der Kita-Befreiungsverordnung (Kita-BBV) ist die Gesamtsumme der laufenden Netto-Einnahmen aller im Haushalt des Kindes lebenden Eltern.

➔ Bitte beachten Sie die Erläuterungen zur Beitragsfreiheit nach dem Gute-KiTa-Gesetz und zur Einkommensberechnung (Anlage 1).

Wird die Erklärung zum Einkommen **unvollständig oder verspätet** (siehe o.g. Frist) eingereicht, so ist weiterhin ein **Elternbeitrag** gem. aktueller Beitragssatzung der Gemeinde Mühlenbecker Land **zu entrichten**. Sollten Sie der Ansicht sein, dass der Elternbeitrag dennoch unzumutbar ist, so können sie auch künftig einen **Antrag beim Jugendamt des Landkreises Oberhavel auf Übernahme** des Beitrages stellen.

Angaben zum Kind/zu den Kindern

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Name der Kindereinrichtung/ Kindertagespflege

Bitte **alle** in Kindertageseinrichtungen der Gemeinde Mühlenbecker Land und in Kindertagespflege betreuten Kinder aufführen!

Angaben zu den Eltern

Name, Vorname Mutter	Name, Vorname Vater
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon (Bitte für Rückfragen mit angeben!)	

1.) Empfänger von Sozialleistungen

Bitte zutreffendes Ankreuzen (x) und den Leistungsbescheid als Nachweis beifügen!

Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II)	<input type="checkbox"/>
Leistungen nach dem dritten und vierten Kapitel des SGB XII (Sozialhilfe) (Hilfen zum Lebensunterhalt, <u>Grundsicherung</u> im Alter und bei Erwerbsminderung, Hilfen zur Gesundheit, Eingliederungshilfe für behinderte Menschen, Hilfen zur Pflege, Hilfe zur Überwindung besonderer sozialer Schwierigkeiten, Hilfe in anderen Lebenslagen)	<input type="checkbox"/>
Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	<input type="checkbox"/>
Kinderzuschlag zum Kindergeld	<input type="checkbox"/>
Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz	<input type="checkbox"/>

Wer o.g. Voraussetzungen erfüllt, muss keine weiteren Nachweise außer dem entsprechenden Leistungsbescheid vorlegen! Andernfalls fahren Sie bitte unter Punkt 2.) Geringverdiener fort!

2.) Geringverdiener

<p>Angabe zum Haushaltseinkommen gem. § 82 Abs. 1 und Abs. 2 SGB XII sowie §§ 83, 84 SGB XII</p>

Ausschlaggebend für die Berechnung ist das **Jahreseinkommen aus dem Vorjahr, ausgenommen** im laufenden Kalenderjahr wird ein **geringeres Einkommen** nachgewiesen und es ist **absehbar**, dass die Einkommensgrenze von **20.000 €/Jahr (Netto) nicht überschritten** wird. Gleiches gilt für positive Einkommensänderungen zum Vorjahr. So sind neben dem Jahreseinkommen (Lohnsteuerbescheid, Steuerbescheid) auch die monatlichen Nachweise für das 1. Halbjahr zu erbringen.

➔ Bitte legen Sie für jede eingetragene Summe einen Nachweis in Kopie bei.

Einkommen	a) der Mutter	b) des Vaters
Monatliches Nettoeinkommen (Lohn, Gehalt)		
Urlaubsgeld		
Weihnachtsgeld		
zusätzliches monatliches Einkommen		
Einkommen aus Gewerbebetrieb		
Einkommen aus Landwirtschaft		
Elterngeld		
Mutterschaftsgeld		
Arbeitslosengeld I		
Krankengeld/Überbrückungsgeld		
Rente (Altersrente, Erwerbsunfähigkeits-/Erwerbsminderungsrente)		
Waisenrente/Halbweisenrente		
Unterhaltsleistungen/Unterhaltsvorschuss		
Bafög		
sonstige Einkommen (bitte angeben!)		
Summe des positiven Einkommens		

Dem Einkommen werden **nicht angerechnet**:

- Kindergeld
- Baukindergeld des Bundes
- Eigenheimzulage nach dem Eigenheimzulagengesetz

sowie

- Eingliederungsleistungen für Personen mit Behinderungen nach dem SGB XII
- Grundrenten nach dem Bundesversorgungsgesetz oder
- Leistungen mit Bezug auf das Bundesversorgungsgesetz, insbesondere auch für Renten oder Beihilfen nach dem Bundesentschädigungsgesetz

Vom Einkommen **abzusetzen sind (mit Vorlage Nachweis)**:

- auf das Einkommen entrichtete Steuern,
- Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung einschließlich der Beiträge zur Arbeitsförderung,
- Beiträge zu öffentlichen oder privaten Versicherungen oder ähnlichen Einrichtungen, soweit diese Beiträge gesetzlich vorgeschrieben oder nach Grund und Höhe angemessen sind,
- sowie geförderte Altersvorsorgebeiträge (gem. § 82 Einkommenssteuergesetz), soweit die den Mindestbeitrag nicht überschreiten und
- die mit der Erzielung des Einkommens verbundenen notwendigen Ausgaben

Mir/uns ist bekannt,

1. dass Elternbeiträge für den Fall unrichtiger oder unvollständiger Angaben auch für zurückliegende Zeiten neu festgesetzt werden können;
2. dass ohne vollständige und fristgemäße Einreichung (Poststempel entscheidend!) der Nachweise, ein Elternbeitrag gem. Beitragsordnung der Gemeinde Mühlenbecker Land erhoben wird;
3. dass alle Änderungen der Einkommensverhältnisse (-/+) der Kitaverwaltung unverzüglich mitzuteilen sind;
4. dass die Erläuterungen zur Beitragsbefreiung nach dem Gute-KiTa-Gesetz wichtige Information zur Voraussetzung der Beitragsbefreiung enthalten und ich/wir diese gelesen haben.

Ich/wir versichere/-n, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Entsprechende Nachweise sind beigelegt!

Ort, Datum	Unterschrift Mutter
------------	---------------------

Ort, Datum	Unterschrift Vater
------------	--------------------

Als Nachweis/-e habe/-n ich/wir folgende Unterlagen beigelegt:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Einkommenssteuerbescheid | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeldbescheid II |
| <input type="checkbox"/> Lohnsteuerbescheinigung | <input type="checkbox"/> Sozialhilfebescheid nach SGB XII |
| <input type="checkbox"/> Gehaltsabrechnungen | <input type="checkbox"/> Wohngeldbescheid |
| <input type="checkbox"/> Elterngeldbescheid | <input type="checkbox"/> Leistungsbescheid nach Asylbewerbergesetz |
| <input type="checkbox"/> Rentenbescheid | <input type="checkbox"/> Bescheid über Kinderzuschlag |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeldbescheid I | |
| <input type="checkbox"/> Krankengeldbescheid | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über erhaltene Unterhaltsleistungen | |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über zu zahlende Unterhaltsleistungen | |
| <input type="checkbox"/> Betriebswirtschaftliche Auswertung (BWA) | |
| <input type="checkbox"/> Nachweis private Kranken-Pflegeversicherung | |