Das Formular können Sie am Bildschirm ausfüllen, ausdrucken und per Post an uns zurücksenden bzw. persönlich bei uns abgeben. Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen kann auf Ihre rechtsverbindliche Unterschrift nicht verzichtet werden, daher ist eine Online-Übermittlung leider nicht möglich.



An

Stadt Seelze Abt. 2.1 – Kindertagesstätten Postfach 10 02 53

30918 Seelze

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

Fachbereich: 12.1 Kindertagesbetreuung

Tel. 05137/828-218 Fax: 05137/828-297 eugen.schellenberg@stadt-seelze.de www.seelze.de

Wirtschaftlicher Fragebogen

Name, Vorname/n	geboren am
Familienstand: O ledig O verheiratet	O verwitwet O geschieden O getrennt lebend seit
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort/Stadtteil	Telefon
Beruf	Krankenkasse

2. Einkünfte (monatlich)

Hinweis: Wenn Sie nur Leistungen nach Nr. 2.3 oder 2.4 beziehen, reicht der vollständige Bescheid - mit Berechnungsbogen- der Agentur für Arbeit oder der Bescheid des Sozialamtes aus.

Einkunftsart		Antragssteller/in Beitragspflichtige/r	Ehegatte (nicht Stiefeltern- teil, siehe Nr. 9.1)		
2.1	Erwerbstätigkeit (Nettobetrag)	€	€		
	(Verdienstbescheinigungen der letzten 12 Monate in Kopie beifügen; bei selbstständiger Tätigkeit: Gewinn- und Verlustrechnungen der letzten drei Jahre, Bilanzen usw.)				
2.2	Rente / Pension	€	€		
	(Renten- bzw. Pensionsbescheid in Kopie beifügen)				
2.3	Geldleistungen nach SGB II -Grundsicherung für Arbeitsuchende- und SGB III -Arbeitsförderung-	€	€		
	(Leistungsbescheid mit Berechnungsbogen in Kopie beifügen)				
2.4	Geldleistungen nach SGB XII -Sozialhilfe-	€	€		
	(Bescheid in Kopie beifügen)				
2.5	Krankengeld / Mutterschaftsgeld / Erziehungs-/ Elterngeld	€	€		
	(Bescheid in Kopie beifügen)				

2.6 Kindergeld un	nd Kinderzuschlag ∈	€
Arbeitsagentur _	Kindergeld-Nr	_
(Bescheid in Kop	pie beifügen)	
2.7 Vermietung ur Einnahmen aus	nd Verpachtung (Nachweis mit Eink.steuererklärung) s Untervermietung (auch an Messegäste) €	€
(Belege über Kal	ltmiete/Reinerlös jeweils in Kopie beifügen)	
Es sind R	äume an Personen leer / möbliert untervermietet.	
2.8 Wohngeld ode	er Lastenzuschuss ist beantragt am €	€
(Bescheid mit Be	erechnungen in Kopie beifügen)	
	pitalvermögen, z. B. Sparguthaben, Aktien usw. €	€
2.10 Unterhalt bzw.	IIVC Laiotungan	
	-	€
	e/Person	
	zw. Unterhaltsvorbescheid in Kopie beifügen)	
Auslösungen, G Kinderbetreuung	B. <u>Steuererstattungen</u> , Sachbezüge, Spesen, eldleistungen von anderen Behörden für g, Erziehungsgeld, Asylbewerberleistung) €	€
Art:		
(Belege jeweils in	n Kopie beifügen)	
Aufwendungen <i>(m</i> 4. Für die Arbeit	onatlich)	
4.1 Fahrtkosten An	ntragsteller/in/ Ehegatte/ Lebenspartner/-gefährte	
- aünstiaste	Fahrkarte€ (Belege jeweils in Kopie beifügen)	
 einfache E 	ntfernung bei der Benutzung des eigenen Pkw (max. 40 km)	km
- Anschrift A	rbeitsstätte:	
- Gründe für	die Benutzung des eigenen Pkw	
4.2 Arbeitsmittel, d	lie die grundsätzlich gewährte monatliche Pauschale von 5,20 € übersteigen	:
	€. (Belege in Kopie b	peifügen)
4.3 Kosten für dop	pelte Haushaltsführung	
	€.	
Pogrii		
Begrü ndun	g:	

4.4 Beiträge zu Berufsverbänden (Belege von Gewerkschaften o. ä. in Kopie beifügen)										
€.										
5. Versicherungen (Versicherungsschein oder andere Belege jeweils in Kopie beifügen)										
5.1 Privathaftpflichtversicherung	€	0	monatlich	0	vierteljährlich	0	halbjährlich	0	jährlich	
5.2 Hausratversicherung	€	0	monatlich	0	vierteljährlich	0	halbjährlich	0	jährlich	
5.3 Risikolebensversicherung	€	0	monatlich	0	vierteljährlich	0	halbjährlich	0	jährlich	
5.4 geförderte Altersvorsorge (Riester, zertifizierte Lebensversicherung)	€	0	monatlich	0	vierteljährlich	0	halbjährlich	0	jährlich	
5.5 Renten-/Lebensversicherung bei Selbstständigkeit	€	0	monatlich	0	vierteljährlich	0	halbjährlich	0	jährlich	
5.6 private Krankenversicherung, wenn keine gesetzliche Kran- kenversicherung besteht	€	0	monatlich	0	vierteljährlich	0	halbjährlich	0	jährlich	
5.7 Wohngebäudeversicherung bei Wohneigentum	€	0	monatlich	0	vierteljährlich	0	halbjährlich	0	jährlich	
6. Unterkunft (Belege in Kopie beifügen))									
6.1 Kaltmiete (Grundmiete)	€ (Aus	zug aı	us dem Mietvo	ertra	g in Kopie beifüg	en)				
6.2 bei Wohneigentum: Belastung	hne Eigenheir	mzula	age (Zinsen	und	Grundsteuer) _				.€	
(Belege jeweils in Kopie beifügen)										
6.3 lfd. Nebenkosten ohne Heizung,	Strom, Garage	·			€ (Belege jeweils	in K	(opie beifügen)			
7. Schuldverpflichtungen für notwendige Anschaffungen: (Kreditvertrag u. evtl. Anlage in Kopie beifügen)										
7.1 Grund: Gläubiger:										
Aufnahmedatum:	fnahmedatum: Gesamtschuld:		:€, Restschuld zZt:						€	
monatliche Raten:	_ €									
7.2 Grund:	Gläubi	ger: _								
Aufnahmedatum:	Gesamtsch	nuld:	•		€, Rests	chu	ld zZt:		€	
monatliche Raten:	_ €									
8. Besondere Belastungen (Diätkosten, Haushaltshilfe, Tagespflegekosten usw., Belege in Kopie beifügen):										

____.€ monatlich

9. Angehörige

9.1 Ehegatte (Stiefelternteil) bzw. Lebenspartner/-gefährte, Kinder und sonstige Personen im Haushalt

Name, Vorname			Verwandscha verhältnis*	afts-	Beruf und Ar	beitgeber	Einkünfte**	
* zum/zur Antragsteller/in / ** (entsprechend Nr. 2.; au						hes Kind)		
9.2 Außerhalb des Hau			-		,	von mir un	iterhaltene Pers	onen
(Belege jeweils in Kopie			J	•	J			
Name, Vorname	Geb Datum	Verwand- schafts- verhältnis*	Familien- stand	Anso	chrift	Einkünfte	** Höhe der leisteten U terhalts- zahlunger	Jn-
0.0.0	_							
9.3 Sorgeberechtigung Die Sorgeberechtigung		die Antragste	ller/in besteht	t für fo	olgende Kinde	r:		
5 5 5		3			J			
Die Sergeberschtigung	durch Herri	n / Frau:				bes	teht für folgende	Kinder
Die Sorgeberechtigung								
		_						
Sofern von den unter Nr				stunge	en erbracht w	erden:		
Sofern von den unter Nr Der Unterhaltsanspruch				stung	en erbracht w	erden:		
Sofern von den unter Nr		ne nach festge		stung	en erbracht w □ Vergleich			
Sofern von den unter Nr Der Unterhaltsanspruch	ist der Höh	ne nach festge □	setzt durch					
Sofern von den unter Nr Der Unterhaltsanspruch Urkunde	ist der Höh □ Urteil endamtes	ne nach festge □ 	setzt durch Beschluss ⊐ Amtsgerich	ts	□ Vergleich	ı des:		

auf zurzeit monatlich zu zahlende Beträge in Höhe von _____.€

10. Alle Bankverbine	dungen		
Konto-Nr.:	Bankleitzahl:	Geldinstitut:	
11. Adresse Ihres Fi	nanzamtes		
11.1 Steuernummer			
12. Sonstige Mitteilu	ıngen		
	habe ich wahrheitsgemäß und voll entsprechende Belege nachzuweise	ständig beantwortet und nehme hiermit zur Ken en sind.	intnis, dass
ches Sozialgesetzbud Banken/Sparkassen of Verbindung mit § 62 Kontenabfrage durch falschen, unrichtigen	ch -Allgemeiner Teil- (SGB I) die Meinzuholen. Auch bin ich darüber ir Abs. 3 Nr. 1 des Achten Buches S die Region Hannover bei meinem oder unvollständigen Angaben gengaben oder das vorsätzliche Vers	legion Hannover nach § 60 Abs. 1 S. 1 Nr. 1 der löglichkeit besteht, die erforderlichen Auskünfte nformiert, dass gem. § 93 Abs. 8 der Abgabenor kozialgesetzbuch -Kinder- und Jugendhilfe- (SGI Finanzamt zulässig ist. Ich weiß, dass ich auf Gwährte Leistungen zur Rückzahlung verpflichtet sichweigen von rechtserheblichen Tatsachen im	bei meinen rdnung (AO) in B VIII) die Grund von bin und dass
geseinrichtungen ge schuss direkt an de	em. § 90 Abs. 3 u. 4 SGB VIII bin n Träger der Kindertageseinrich	schussung der Teilnahmebeiträge für Kinder ich damit einverstanden, dass ein evtl. bewi tung überwiesen wird. Bei einer anderen Bel g des Teilnahmebeitrags für die Kindertages	illigter Zu- hörde wurde
möglichen Kostenbe	eitrags im Rahmen der Gewähru	62 Abs. 1 SGB VIII ausschließlich zur Berech ing von Jugendhilfeleistungen und zur Berec für Kinder in Kindertageseinrichtungen.	

Unterschrift

Ort, Datum