



Ermittlung des Elternbeitrages für die Einrichtung „Bummi“ in Bad Freienwalde

Auf der Grundlage des Kinder- und Jugendhilfegesetzes vom 26.6.90 Kapitel 8 § 90, des Kindertagesstättengesetzes Land Brandenburg vom 12.6.92 §17 sowie der jeweils gültigen „Richtlinie zur Erhebung des Elternbeitrages gemäß § 17 des KITA-Gesetzes für die Inanspruchnahme eines Platzes in einer Kita oder Hort des AWO Bezirksverbandes Brandenburg Ost e.V. in Wriezen“ welche sich in Trägerschaft des AWO Bezirksverbandes Brandenburg Ost e.V. befinden, ist die AWO berechtigt und angehalten entsprechend Elternbeiträge zu berechnen. Wir bitten deshalb um folgende Angaben:

Hinweise: Ich bin davon in Kenntnis gesetzt, dass wesentliche Veränderungen in den wirtschaftlichen und sozialen Verhältnissen, die entscheidende Auswirkungen auf die Bemessung des Beitrages haben, unverzüglich der Arbeiterwohlfahrt mitzuteilen sind. Die Veränderungen sind glaubhaft zu machen und auf der Grundlage einer Selbsteinschätzung vorzunehmen. Eine wesentliche Änderung im Sinne dieser Richtlinie ist eine Einkommensänderung ab 10 %. Versäumen die Kostenbeitragspflichtigen die unverzügliche, unaufgeforderte Mitteilung zur Änderung, so sind zu wenig gezahlte Kostenbeiträge nachzuzahlen. Ebenso begründet sich daraus eine Rückzahlungsverpflichtung für maximal ein Jahr, wenn das Einkommen der Kostenbeitragspflichtigen die niedrigere Einkommensgruppe erreicht hat. Bei nicht termingerechtem Eingang der Unterlagen für die jährliche Einkommensüberprüfung und bei Neuaufnahmen (innerhalb 4 Wochen nach Aufnahmedatum), **wird der Höchstbeitrag festgesetzt**.

1. Angaben zu der / den Personensorgeberechtigten: Debitor-Nr.¹:

Elternteil 1: (Name, Vorname)	Geb.-Datum	Elternteil 2: (Name, Vorname)	Geb.-Datum
--------------------------------------	------------	--------------------------------------	------------

Anschrift: Straße + Haus-Nr. PLZ, Ort

Staatsbürgerschaft: Elternteil 1:	Elternteil 2:
--	----------------------

Familienstand

<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> ledig (mit Elternteil 2 zusammenlebend)	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> ledig (mit Elternteil 1 zusammenlebend)
<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend
<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet

<input type="checkbox"/> Elternteil 1 ja	<input type="checkbox"/> Elternteil 1 nein	Personensorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> Elternteil 2 ja	<input type="checkbox"/> Elternteil 2 nein
--	--	----------------------------------	--	--

Dienstlich	/	Privat	Telefonnummer für Rückfragen	Dienstlich	/	Privat
------------	---	--------	-------------------------------------	------------	---	--------

E-Mail für Schriftverkehr

2. Anzahl der Kinder im eigenen Haushalt: _____

3. Angaben zu dem/n unterhaltsberechtigten Kind/Kindern:

Name, Vorname, Adresse (falls abweichend)	Leibliches Kind		Geburtsdatum	Betreuungszeit (Stunden)	KK / KG / H ²
	Elternteil 1	Elternteil 2			
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Ich / wir wünschen den Höchstbetrag.
 (ohne Angaben zum Punkt „4. Angaben der Eltern zum Einkommen“ auf Seite 2)

¹ Bitte angeben, wenn Sie bereits eine Berechnung Elternbeitrag erhalten haben.

² KK = Kinderkrippe, KG = Kindergarten. H = Hort
 Benjamin Blümchen NA.doc, Formular gültig ab 01.01.2023

