

Absender:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INFO**

Folgende Unterlagen sind beizubringen:

Arbeitnehmer:	Lohnsteuerkarte oder Verdienstabrechnung aus Dezember des letzten Jahres
Beamte:	Lohnsteuerkarte oder Verdienstabrechnung aus Dezember des letzten Jahres und Bescheinigung über die gezahlten Sozial- versicherungsbeiträge
Selbständige:	Einkommensunterlagen u. Bescheinigung über die gezahlten Sozialversicherungs- beiträge

An die  
Gemeinde Schladen-Werla  
Postfach 10 40  
38313 Schladen

**Antrag auf Einstufung in die Gebührenstaffelung**

für Kind: \_\_\_\_\_ Kindergarten: \_\_\_\_\_

Bei der Festsetzung der Kindergartengebühr sind folgende kindergeldberechtigte Kinder zu berücksichtigen (Kinder die im Haushalt leben):

**Name:**

**Geb.-Datum:**

Folgende Unterlagen zum Nachweis des Jahreseinkommens und der gezahlten Sozialversicherungsbeiträge sind diesem Antrag beigelegt:

- Lohnsteuerkarte \_\_\_\_\_  
**oder**
- Verdienstabrechnung aus dem Dezember \_\_\_\_\_
- Bescheid Mutterschaftsgeld/Elterngeld/Unterhalt \_\_\_\_\_
- Bescheid Arbeitslosengeld/Leistungen Jobcenter \_\_\_\_\_
- Rente \_\_\_\_\_
- Bescheid über gezahlte Sozialversicherungsbeiträge \_\_\_\_\_
- Einkommenssteuerbescheid bzw. Aufstellung vom Steuerberater  
mit Angabe der gezahlten Sozialversicherungsbeiträge  
aus \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Berechnung des Nettoeinkommens nach § 1 Abs. 3 der Gebührenordnung für die Kindergärten der Gemeinde Schladen-Werla**

Name:	Ehemann/ Sorgeberechtigte (r)	Ehefrau/ Sorgeberechtigte (r)
	Angestellter Arbeiter Beamter Selbständiger	Angestellte Arbeiterin Beamtin Selbständige
	Lohnsteuerklasse: Kinderfreibetrag:	Lohnsteuerklasse: Kinderfreibetrag:
	EURO	EURO
	Bruttoeinkommen (lt. Verdienstnachweis)	
./.	Jahreslohnsteuer, Kirchensteuer/Solidari- tätzuschlag (lt. Jahres- lohnsteuertabelle)	
./.	gesetzliche Sozialver- sicherungsbeiträge Pflegeversicherung: Krankenversicherung: Rentenversicherung: Arbeitslosenvers.	
	<b>Zwischensumme</b> <b>Nettoeinkommen</b>	
+	(sonstige Einnahmen)	
+	(sonstige Einnahmen)	
	<b>Nettoeinkommen</b>	
	<b>Nettoeinkommen</b> <b>insgesamt</b>	
	12 =	Maßgebender Betrag für die Einreihung in die Gebühren- tabelle
Kindergartengebühr Monatlich ab _____		
a) 1. Kind		= Euro _____
b) 2. Kind (./ 20 v.H. der Gebühr v. Buchstabe a)		= Euro _____
c) 3. Kind (gebührenfrei)		
monatlich insgesamt		=====