

Formblatt zur Ermittlung des Elternbeitrages für die Ganztagschule

Wir ersuchen Sie, dieses Formblatt mit den erforderlichen Beilagen (laut Tarifordnung)

- für die jährliche Einstufung ab 1. August – 25. September des laufenden Jahres
- für Neueintritte gilt dies bis zum 25. des Aufnahme Monats

im Rathaus Leonding, 1. Stock, Zimmer 102 abzugeben oder per Mail an: einstufungskibe@leonding.at zu senden.

Die Höhe des jeweiligen Elternbeitrages entnehmen Sie bitte der aktuellen Tarifordnung, welche auf der Homepage www.leonding.at/service/alles-rund-ums-geld zu finden ist.

Sollten Sie keine Unterlagen abgeben, müssen wir den Höchstbetrag verrechnen.

Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten: _____

telefonisch erreichbar unter: _____

per E-Mail erreichbar unter: _____

ledig

verheiratet

eingetragene Partnerschaft

getrennt lebend

ledig, Lebensgemeinschaft

geschieden

Wollen sie die Rechnung per E-Mail erhalten?

ja

nein

Datenschutz*

Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Verspeicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihre Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter „Datenschutzrechtlichen Informationen gem. Art.13DSGVO“

Teil I: Angaben zum Kind:

Name des Kindes: _____

Name der Einrichtung: _____

Während des Betreuungsjahres ist ein Wechsel des Betreuungsbedarfs / Tarifs unter Einhaltung einer 2-wöchigen Frist möglich. Dies ist in der Einrichtung schriftlich bekannt zu geben.

Ich zahle den Höchstarif und lege keine Lohnzettel bei.

Ich lege keine Nachweise bei, habe aber Geschwisterkinder (Seite 2).

Ich wünsche eine Einstufungsberechnung und mache nachfolgende Angaben.

Teil 2: Angaben zum Familien-Bruttoeinkommen:

(wenn zutreffend, bitte ankreuzen und entsprechende Nachweise beilegen!)

Falls eine Lebensgemeinschaft besteht, ist auch das Partner:innen-Einkommen nachzuweisen.

Familien- u. Vorname erziehungsberechtigter Elternteil:	
Berufstätig <input type="checkbox"/> Karenz <input type="checkbox"/> AMS/Notstand/Mindestsicherung <input type="checkbox"/> Hausmann/Hausfrau <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/>	
Name und Anschrift des Dienstgebers:	<input type="checkbox"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate <input type="checkbox"/> aktuelle SVA Vorschreibung inkl. Erläuterungen / Land- u. Forstwirte/Selbständige
Familien- und Vorname Partner*in:	
Berufstätig <input type="checkbox"/> Karenz <input type="checkbox"/> AMS/Notstand/Mindestsicherung <input type="checkbox"/> Hausmann/Hausfrau <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/>	
Name und Anschrift des Dienstgebers:	<input type="checkbox"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate <input type="checkbox"/> aktuelle SVA Vorschreibung inkl. Erläuterungen / Land- u. Forstwirte/Selbständige
Sonstige Einkommen: o Wochengeld o Pensionen / Renten o Arbeitslosengeld / Notstandhilfe o Sozialhilfe / Mindestsicherung o Kinderbetreuungsgeld für das Kind o Unterhaltsleistungen / Alimente für die Eltern und das Kind o Krankengeld o Studienbeihilfe o Zivildienst- und Wehrpflichtentgelt o Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung o Sonstige Einkünfte / Beihilfen	
Abzüge: <input type="checkbox"/> Weitere unversorgte Kinder unter 18 Jahre im gemeinsamen Haushalt (Name, Geb. Dat.): _____ _____ <input type="checkbox"/> Weitere Kinder, die eine kostenpflichtige Kinderbetreuungseinrichtungen in Leonding besuchen: Name des Kindes, Einrichtung: _____ _____ <input type="checkbox"/> Zu leistende Unterhaltszahlungen (Nachweis erforderlich): _____	

Bitte melden Sie sofort, wenn sich Ihre Einkommens- sowie Familienverhältnisse während des Jahres ändern. Der Elternbeitrag wird ab dem darauf folgenden Monat neu vorgeschrieben.

Bei Nichtvorlage der notwendigen Unterlagen oder bei mangelhaften Angaben erfolgt die Einstufung nach der höchsten Beitragsstufe.

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.

Datum: _____

Unterschrift: _____