

ELTERNBEITRÄGE
Stadt Castrop-Rauxel
 Überprüfungsbogen
 (Einkommensverhältnisse 20__ / 20__)

Name des Kindes _____

Kindergarten / Schule _____

Einkünfte im Sinne des
Einkommenssteuergesetzes

Angaben des Vaters
(jährlich)

Angaben der Mutter
(jährlich)

Bruttoarbeitslohn aus nicht selbständiger
Arbeit

Nein Ja

Nein Ja

Zzgl. steuerfreie Einkünfte aus nicht
selbständiger Arbeit

Nein Ja

Nein Ja

Abzgl. Werbungskosten (pauschal 920,00 €
oder nachgewiesen höhere)

10% Zuschlag auf Einkommen ohne Beiträge
zur Altersversorgung (Beamte u.ä.)

Anrechenbare Einkünfte

Die berufl. Tätigkeit wird ausgeübt seit:

Einkünfte aus selbständiger Arbeit

Nein Ja

Nein Ja

Selbständig seit

Einkünfte aus Gewerbebetrieb

Nein Ja

Nein Ja

Der Gewerbebetrieb besteht seit:

Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft

Nein Ja

Nein Ja

Einkünfte aus Kapitalvermögen

Nein Ja

Nein Ja

Abzgl. Werbungskostenpauschale

Anrechenbare Einkünfte aus
Kapitalvermögen

Gesamteinkünfte aus Vermietung/
Verpachtung

Sonstige Einkünfte i. S. d. § 22 Einkom-
menssteuergesetz lt. Steuerbescheid

Nein Ja

Nein Ja

Pauschal versteuertes Einkommen
(Nebentätigkeit)

Nein Ja

Nein Ja

Summe Seite 1

Bitte wenden

Sonstige Einnahmen

Zu den sonstigen Einnahmen gehören alle Geldbezüge, unabhängig davon, ob sie steuerpflichtig oder steuerfrei sind, die die wirtschaftliche Leistungsfähigkeit erhöhen einschl. öffentlicher Leistungen für die Eltern und das (die) Kindergartenkind(er). Nicht aufzuführen sind das Kindergeld, das Erziehungsgeld, Reisekosten und Beihilfen/ Versicherungsleistungen im Krankheitsfall.

Renten	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Einnahmen, die aufgrund des sog. Montageerlasses nicht versteuert wurden	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Unterhaltsleistungen/UVG an den Personensorgeberechtigten und das Kind	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Einnahmen aus dem Arbeitsförderungsgesetz

Überbrückungsgeld	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Unterhaltsgeld	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Übergangsgeld	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Kurzarbeiter-/Schlechtwettergeld	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Konkursausfallgeld	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Leistungen nach den Sozialgesetzen

Krankengeld	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Mutterschaftsgeld für den Zeitraum _____ in Höhe von insgesamt _____		

Verletztenwert	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Übergangsgeld	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Leistungen nach dem

- BEEG (ELTERNGELD)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
- Unterhaltssicherungsgesetz	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
- Beamtenversorgungsgesetz	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
- Wehrgesetz	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wohngeld	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
SGB II (Arbeitslosengeld II / Sozialgeld)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Sonstiges Einkommen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Gesamtsumme aller Einkünfte und Einnahmen

- abzüglich Freibetrag (ab dem 3. Kind im Haushalt) auf der Steuerbescheid/ Steuerkarte

Kinderfreibetrag: je 3.864,00 € (bei allein Erziehenden 1.932,00 €)

Betreuungsfreibetrag: je 2.160,00 € (bei allein Erziehenden 1.080,00 €)

Für die Einstufung maßgebliches Jahreseinkommen

Ich/Wir versichere/n, dass meine/unsere Angaben richtig und vollständig sind. **Einkommensbelege habe ich beigelegt.**

Datum

Unterschrift der Eltern