



Eingangsvermerk
-----------------

### Befragung / Prüfung der Unzumutbarkeit eines Elternbeitrages gemäß § 2 Kita-Beitragsbefreiungsverordnung

Mutter / Personensorgeberechtigte	Vater / Personensorgeberechtigter
Name, Vorname	Name, Vorname
Wohnanschrift	Wohnanschrift, wenn abweichend

Kind / Kinder	
Name, Vorname	Geburtsdatum

**Kita**

Kleine Oderwelse Pinnow

Kita Gänseblümchen Passow

Kita Schlumpfhausen Landin

Bitte ankreuzen!

### Eigenerklärung der / des Personensorgeberechtigten

Ich erkläre, dass ich / wir oder mein Kind:

- 1. Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II - **ALGII**
  - 2. Leistungen nach dem dritten und vierten Kapitel des SGB XII - **Sozialhilfe**
  - 3. Leistungen nach den §§ 2 und 3 des **Asylbewerberleistungsgesetzes**
  - 4. einen **Kinderzuschlag** gemäß § 6a des Bundeskindergeldgesetzes
  - 5. **Wohngeld** nach dem Wohngeldgesetz erhalte/n
- oder
- 6. **Geringverdienende** mit einem Haushaltseinkommen unter 20.000 Euro im Kalenderjahr bin / sind

**Amt Oder-Welse**  
Gutshof 1  
16278 Pinnow  
Telefon Vermittlung: 033335 719-0  
Telefax: 033335 719-40  
Internet: www.amt-oder-welse.de  
Gläubiger-ID: DE33AMT00000142062

**Bankverbindung:**  
Amt Oder-Welse  
Deutsche Kreditbank AG  
IBAN: DE87 1203 0000 0000 5164 50  
BIC: BYLADEM1001

**Sprechzeiten:**  
Di 9.00 – 12.00 und 12.30 – 18.00 Uhr  
Do 9.00 – 12.00 und 12.30 – 17.00 Uhr

Zum Nachweis lege ich folgende Dokumente vor:

- akuteller Leistungsbescheid über den Empfang von Leistungen gemäß Nr. 1 bis 5
- Lohnsteuerbescheinigung / Verdienstbescheinigung des Vorjahres (zu Nr. 6)
- elektronische Lohnsteuerbescheinigung des Vorjahres (zu Nr. 6)
- Steuerbescheid des Vorjahres (zu Nr. 6)
- .....

Vom Amt Oder-Welse auszufüllen!

- Änderungen der Einkommensverhältnisse teile ich dem Träger **unverzüglich** mit.
- Mir ist bewusst, dass es zu Nachforderungen kommen kann, wenn die Voraussetzungen für die Elternbeitragsbefreiung nicht mehr vorliegen und ich / wir den Träger nicht zeitgerecht informiert habe/n.
- Bei unvollständigen oder falschen Angaben zum Einkommen können Elternbeiträge rückwirkend festgesetzt werden.

#### Kenntnisnahme:

Wird durch den Träger festgestellt, dass ein Elternbeitrag zumutbar ist, besteht die Möglichkeit der Antragstellung nach § 90 Absatz 4 SGB VIII beim Jugendamt des Landkreises Uckermark.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r / Eltern

Vom Amt Oder-Welse auszufüllen!	
<b>Ergebnis der Prüfung</b>	
Zu Punkt 6 - Höhe des Haushaltseinkommens: _____	
<input type="checkbox"/> Elternbeitrag ist zumutbar.	
<input type="checkbox"/> Elternbeitrag ist <b>nicht</b> zumutbar.	
Befreiung nach Nummer:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Beitragsfreiheit	vom _____ bis _____
Bemerkung:	
_____ Datum	_____ Unterschrift Träger

**Amt Oder-Welse**  
Gutshof 1  
16278 Pinnow  
Telefon Vermittlung: 033335 719-0  
Telefax: 033335 719-40  
Internet: www.amt-oder-welse.de  
Gläubiger-ID: DE33AMT00000142062

**Bankverbindung:**  
Amt Oder-Welse  
Deutsche Kreditbank AG  
IBAN: DE87 1203 0000 0000 5164 50  
BIC: BYLADEM1001

**Sprechzeiten:**  
Di: 9.00 – 12.00 und 12.30 – 18.00 Uhr  
Do: 9.00 – 12.00 und 12.30 – 17.00 Uhr