

 **NUR ERFORDERLICH, WENN IHR KIND IM KALENDERJAHR 2025 EINE KLEINKINDBETREUUNG UNTER 3 JAHREN (auch anteilig z.B. nur einen Monat, ...) BESUCHT HAT !!!**

**Prüfung des Familieneinkommens 2025
gemäß der Gebührenordnung**

**Eine Abgabe per Mail bzw. Fax ist aus
Datenschutzgründen nicht möglich.**

**Sollten Unterlagen fehlen, werden wir Sie einmalig
per Post / Mail daraufhin weisen.**

*Angaben zwingend erforderlich

Kind(er)* _____, geboren am _____

Anschrift* _____, 61184 Karben

Einrichtung* _____,

Telefon-Nr. / E-Mailadresse:* _____

Ich/wir erzielte/n folgende Einnahmen im Kalenderjahr 2025:

Einkommensart (sämtliche Einnahmen einer Familie/ Wohn-oder Wirtschaftsgemeinschaft) Zutreffendes bitte ankreuzen und Nachweise beifügen	Name Person 1 _____	Name Person 2 _____
Letzter verfügbarer Steuerbescheid vom Finanzamt (keine Lohnsteuerbescheinigung vom Arbeitgeber)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nicht selbständiger Arbeit/geringfügige Beschäftigung Nachweis Lohn-/Gehaltsabrechnung Dezember 2025 (bei Arbeitgeberwechsel jeweils die letzte Abrechnung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewerbebetrieb /Selbständigkeit / Land- und Forstwirtschaft Auswertung 2025 mit Angabe des Gewinnes (BWA) oder Einnahmen-Überschuss-Rechnung 2025 (EÜR) oder Ähnliches (z.B. Schreiben des Steuerberaters über die Höhe des Gewinnes 2025, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungen vom Jobcenter/Grundsicherung/ Unterhaltsvorschuss/ sonst. Sozialen Leistungen vollständige Bescheide 2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhaltsleistung für _____ Nachzuweisen durch Kontoauszüge oder Vereinbarung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erziehungs-/Mutterschafts- und / oder Elterngeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Einkünfte (Wohngeld/Mieteinnahmen/Kapitaleinkünfte/Krankengeld, Rente usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

➔ Die Einkünfte werden sich in 2026 erhöhen verringern

Einkommensnachweise werden nicht vorgelegt, da keine Ermäßigung beantragt wird.
Zuordnung in die höchste Gebührenstufe 5 (jährliches Bruttohaushaltseinkommen über 120.000,00 €).

Geschwister

Namen/Geburtsdaten der Kinder, die im gemeinsamen Haushalt wohnen und für die Kindergeld bezogen wird.

Vorname _____ geb. am _____



Vorname _____ geb. am _____

Vorname _____ geb. am _____

Vorname _____ geb. am _____

Alle Veränderungen in den Einkommensverhältnissen werde ich/werden wir unverzüglich mitteilen. Ich/wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben.

Mir/uns ist bekannt, dass eine **Abgabe der vollständigen Unterlagen bis zum 30.06.2026 erfolgen muss und eine Überprüfung der Angaben jederzeit möglich ist.**

Karben, _____  

Unterschrift/en beider Sorgeberechtigten bzw. bei Alleinerziehenden des Sorgeberechtigten
und / oder Mitglieder der Wohn- oder Wirtschaftsgemeinschaft



Vermerke der Verwaltung

Eingang: _____ Angaben geprüft: _____

Festgelegte Tarifstufe _____ ab _____

Stufe alt: _____

Bemerkungen: _____

Nachforderung _____

Gutschrift _____

z. d. A.