

Formblatt zur Ermittlung des Elternbeitrages für die Ganztagschule

Wir ersuchen Sie, dieses Formblatt mit den erforderlichen Beilagen (lt. Tarifordnung) für die **jährl. Einstufung ab 1. August – 25. September** des ldf. Jahres **im Stadamt Leonding, Zimmer 102 Frau Selos**, abzugeben. Für **Neueintritte** gilt dies bis zum **25. des Aufnahmemonats**, da wir ansonsten den Höchstbeitrag verrechnen müssen

Die Höhe des jeweiligen Elternbeitrages entnehmen Sie bitte der aktuellen Tarifordnung, welche auf der Homepage www.leonding.at zu finden ist.

Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Telefonisch erreichbar unter: _____

per E-Mail erreichbar unter: _____

ledig verheiratet eingetragene Partnerschaft geschieden verwitwet

getrennt lebend ledig, Lebensgemeinschaft geschieden, Lebensgemeinschaft

Teil I: Angaben zum Kind:

NAME des KINDES	
Name der EINRICHTUNG	

Während des Betreuungsjahres ist ein Wechsel des Betreuungsbedarfs/Tarifes 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 wünsche eine Einstufungsberechnung und mache nachfolgende Angaben.

Teil II: Angaben zum Familien-Bruttoeinkommen: (wenn zutreffend, bitte

ankreuzen und entsprechende Nachweise beilegen!) Falls eine Lebensgemeinschaft besteht, ist auch das Einkommen des Lebensgefährten nachzuweisen.

Familien- u. Vorname des Vaters (bzw. Lebensgefährten):	
Berufstätig <input type="checkbox"/> Karenz <input type="checkbox"/> AMS/Notstand/Mindestsicherung <input type="checkbox"/> Hausmann <input type="checkbox"/> Pensionist <input type="checkbox"/> Student <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 der Mutter (bzw. Lebensgefährten):	
Berufstätig <input type="checkbox"/> Karenz <input type="checkbox"/> AMS/Notstand/Mindestsicherung <input type="checkbox"/> Hausfrau <input type="checkbox"/> Pensionist <input type="checkbox"/> Student <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

Bitte wenden!

Sonstige Einkommen:

- Wochengeld
- Pensionen/Renten
- Arbeitslosengeld / Notstandhilfe
- Sozialhilfe / Mindestsicherung
- Kinderbetreuungsgeld für das Kind
- Unterhaltsleistungen / Alimente für die Eltern und das Kind
- Krankengeld
- Studienbeihilfe
- Zivildienst- und Wehrpflichtentgelt
- Einnahmen aus Vermietung- und Verpachtung
- Sonstige Einkünfte / Beihilfen

Abzüge:

Weitere unversorgte Kinder unter 18 Jahre **im gemeinsamen Haushalt** (Name, Geb. Dat.): _____

Weitere Kinder, die eine kostenpflichtige Kinderbetreuungseinrichtungen in Leonding besuchen:

Name Kind, Einrichtung: _____

Zu leistende Unterhaltszahlungen (**Nachweis erforderlich**): _____

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

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.

Datum: _____

Unterschrift: _____

BITTE NICHT AUSFÜLLEN

Berechnungsgrundlage	Brutto	Netto
Verpflegungsbeitrag		
Elternbeitrag		