

# 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 Aufnahmemonats**

im **Stadtamt Leonding, Zimmer 102** abzugeben oder per Mail an: [einstufungskibe@leonding.at](mailto: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](http://www.leonding.at/service/alles-rund-ums-geld) zu finden ist.**

Sollten Sie sich entscheiden, keine Unterlagen abzugeben, müssen wir den Höchstbeitrag verrechnen.

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 lege keine Nachweise bei, habe aber Geschwisterkinder (Seite2).
- 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 Partner-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

Bitte wenden!

<b>Familien- und Vorname Partner*in:</b>	
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
<b>Sonstige Einkommen:</b>	
<input type="checkbox"/> Wochengeld <input type="checkbox"/> Pensionen/Renten <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld / Notstandhilfe <input type="checkbox"/> Sozialhilfe / Mindestsicherung <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld für das Kind <input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen / Alimente für die Eltern und das Kind <input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Studienbeihilfe <input type="checkbox"/> Zivildienst- und Wehrpflichtentgelt <input type="checkbox"/> Einnahmen aus Vermietung- und Verpachtung <input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte / Beihilfen	
<b>Abzüge:</b>	
<input type="checkbox"/> Weitere unversorgte Kinder unter 18 Jahre <b>im gemeinsamen Haushalt</b> (Name, Geb. Dat.): _____	
_____	
<input type="checkbox"/> Weitere Kinder, die eine kostenpflichtige Kinderbetreuungseinrichtungen in Leonding besuchen: Name Kind, Einrichtung: _____	
_____	
<input type="checkbox"/> Zu leistende Unterhaltszahlungen ( <b>Nachweis erforderlich</b> ): _____	

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		