

An

Stadt Wilhelmshaven  
Jugendamt – Wirtschaftliche Jugendhilfe  
Schellingstraße 15  
26384 Wilhelmshaven  
[jugendamt@wilhelmshaven.de](mailto:jugendamt@wilhelmshaven.de)

<b>Name des Kindes:</b>
Kindertagesstätte:
Vertragsbeginn: Betreuungsstunden am Tag:

### **Antrag auf Einstufung des Elternbeitrages für den Besuch einer Kindertagesstätte**

Für die Inanspruchnahme von Angeboten der Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen wird ein Kostenbeitrag durch die Träger erhoben.

<p><u>Ich beziehe / Wir beziehen</u></p> <p><input type="checkbox"/> Leistungen zur Sicherstellung des Lebensunterhalts nach dem SGB II oder SGB XII</p> <p><input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz</p> <p><input type="checkbox"/> Wohngeld</p> <p><input type="checkbox"/> Kinderzuschlag</p> <p><b>Bitte die aktuellen Bescheide beifügen. Ein Kostenbeitrag entfällt.</b></p> <p>Weitere Angaben sind nicht erforderlich.</p>
--

Der Kostenbeitrag ist gem. Beschluss des Rates der Stadt Wilhelmshaven vom 17.04.2024 wie folgt gestaffelt:

Stufe	Gesamtjahreseinkommen	Kostenbeteiligung in %
1	bis 17.000,99 €	0%
2	17.001 € - 20.000,99 €	87,50 %
3	20.001 € - 25.000,99 €	100,00 %
4	25.001 € - 30.000,99 €	115,00 %
5	30.001 € - 35.000,99 €	125,00 %
6	35.001 € - 45.000,99 €	135,00 %
7	45.001 € - 55.000,99 €	150,00 %
8	55.001 € - 65.000,99 €	165,00 %
9	ab 65.001 €	175,00 %

<p>Falls Sie Ihr Einkommen nicht offenlegen möchten, so können Sie auch folgende Angabe tätigen:</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin/ Wir sind bereit, den Höchstsatz gemäß Stufe 9 zu bezahlen.</p>
--

Alle von mir/uns gemachten Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde ich / werden wir dem Jugendamt unverzüglich mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 1

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 2

**Elternteil 1** Ich bin alleinerziehend

Name, Vorname	
Adresse	
Telefon, E-Mail	
Name sonstiger im Haushalt lebender Personen	

**Elternteil 2**

Name, Vorname	
Adresse	
Telefon, E-Mail	
Name sonstiger im Haushalt lebender Personen	

**Bitte zu allen nachfolgenden Angaben Nachweise beifügen!****Einkommen zum Betreuungsbeginn:**

	Elternteil 1 € pro Jahr	Elternteil 2 € pro Jahr
Jahresbruttoeinkommen inkl. Weihnachts- und Urlaubsgeld, Prämien, etc.		
Durchschnittlicher Gewinn vor Steuerabzug aus Gewerbebetrieb / anderer selbstständiger Tätigkeit in den letzten 12 Monaten		
Renten oder Ruhegeld		
Entgeltersatzleistungen der Agentur für Arbeit (z. B. Arbeitslosengeld I)		
Sonstige Einnahmen in den letzten 12 Monaten (z.B. Mieteinnahmen, Steuererstattung, Abfindungen, Tantiemen)		
Krankengeld		
Unterhalt/ (Halb-)Waisenrente		
Kindergeld		
<b>Gesamteinkommen</b>		
Abzüglich Lohnsteuer		
Abzüglich Kirchensteuer		
Abzüglich von Ihnen geleisteter Unterhaltszahlungen gem. anerkanntem/r Unterhaltstitel/ -vereinbarung		
Abzüglich Kinderpauschale (pro Kind 2.560,00 €)		
Abzüglich Werbungskostenpauschale von 1.044 € (falls kein aktueller Steuerbescheid vorliegt)		
Abzüglich Vorsorgeaufwand gem. Steuerbescheid des Vorjahres (ansonsten gilt die Pauschale von 2.050 €)		
<b>Zu berücksichtigendes Einkommen</b>		