

**Formblatt zur Ermittlung des Nachmittagsbeitrages**

Pfarrcaritas Kindergarten Munderfing

Die Höhe des jeweiligen Elternbeitrages entnehmen Sie bitte der aktuellen Tarifordnung!

Name und Anschrift Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Teil I: Angaben zu den Besuchszeiten des Kindes / der Kinder ab 13:00 (verpflichtende Angaben)**

| Name des Kindes/<br>der Kinder | geboren<br>am | Nachmittags-<br>betreuung ab<br>(z.B. September 2026) | 4-5<br>Nachmittage<br>max. € 137,00 | 3<br>Nachmittage<br>max. € 96,00 | 1-2<br>Nachmittage<br>max. € 69,00 |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
|                                |               |                                                       |                                     |                                  |                                    |
|                                |               |                                                       |                                     |                                  |                                    |

**Angabe zu Geschwisterkindern (verpflichtende Angaben)**

| Name des<br>Geschwisterkindes | geboren<br>am | kostenpflichtiger Besuch in/im Krabbelstube/Kindergarten/Hort<br>(Nachweis erforderlich, sonst kann kein Geschwisterabschlag berücksichtigt werden.) |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               |               | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, seit _____ KS/KIGA/HORT                                                                         |
|                               |               | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, seit _____ KS/KIGA/HORT                                                                         |

**☐ Ich mache keine weiteren Angaben und zahle den Höchstarif.**

(ab ca. € 4.550,00 Brutto-Familieneinkommen)

**☐ Ich wünsche eine Einstufungsberechnung und mache nachfolgende Angaben.**

**Teil II: Angaben zum Familien-Bruttoeinkommen** (alle Einkünfte der im selben Haushalt mit dem betreffenden Kind lebenden Eltern im Sinn des § 2 Abs. 1 Z. 9 OÖ. KBBEgesetz und deren Ehegattinnen und Ehegatten, Lebensgefährtinnen und Lebensgefährten oder eingetragenen Partnerinnen und Partnern und allfälligen Einkünfte des Kindes z.B. Waisenrente zusammen)  
(Zutreffendes bitte ankreuzen und entsprechende **Nachweise beilegen!**)

| Angaben zu den im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen:                         |                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name: _____                                                                       | Name: _____                                                                                                            |
| <input type="radio"/> Jahreslohnzettel                                            | <input type="radio"/> letztgültiger SV-Nachweis von Land- u. Forstwirte/Selbständige (inkl. Erklärung zum Kontoauszug) |
| <input type="radio"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate                          | <input type="radio"/> Einkommenssteuerbescheid bei Freiberuflichen                                                     |
| <b>Sonstige Einkommen:</b>                                                        | <input type="radio"/> Krankengeld                                                                                      |
| <input type="radio"/> Wochenhilfe                                                 | <input type="radio"/> Studienbeihilfe                                                                                  |
| <input type="radio"/> Pensionen/Renten                                            | <input type="radio"/> Zivildienst- und Wehrpflichtigenentgelt                                                          |
| <input type="radio"/> Arbeitslosengeld / Notstandshilfe                           | <input type="radio"/> aus Vermietung- und Verpachtung                                                                  |
| <input type="radio"/> Sozialhilfe                                                 | <input type="radio"/> sonstige Einkünfte / Beihilfen (Familienbeihilfe zählt <u>NICHT</u> als Einkommen)               |
| <input type="radio"/> Kinderbetreuungsgeld für das Kind                           |                                                                                                                        |
| <input type="radio"/> Unterhaltsleistungen / Alimente für die Eltern und das Kind |                                                                                                                        |
| <b>Zu leistende Unterhaltszahlungen / Alimente (Nachweis erforderlich):</b> _____ |                                                                                                                        |

Wir ersuchen Sie, dieses Formblatt mit den erforderlichen Beilagen (lt. Tarifordnung) **bis 03.07.2026**

in der Kindertageseinrichtung abzugeben, da wir ansonsten den Höchstbeitrag verrechnen.

Eine Rückvergütung ist in diesem Fall nicht möglich!

**Änderungen der Einkommenssituation der Familie sind zeitnah bei der Leitung zu melden.**

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_