

An die  
 Samtgemeinde Hanstedt  
 Fachbereich 3 - Bürgerservice  
 Rathausstraße 1  
 21271 Hanstedt

**Erklärung zur Einstufung des Elternbeitrages**

Name des Kindes:						
Geburtsdatum:				Aufnahmedatum:		
Einrichtung:	Alte Schulstr.	<input type="checkbox"/>	Schierhorn	<input type="checkbox"/>	Agilo	<input type="checkbox"/>
	Am Steinberg	<input type="checkbox"/>	Quarrendorf	<input type="checkbox"/>	Birkenlund	<input type="checkbox"/>
	Asendorf	<input type="checkbox"/>			Schloßstraße	<input type="checkbox"/>
	Marxen	<input type="checkbox"/>				
	Schätzendorf	<input type="checkbox"/>				
	Egestorf	<input type="checkbox"/>				
		1. Sorgeberechtigte Person		2. Sorgeberechtigte Person/ Lebenspartner		
Name der Sorgeberechtigten/ Lebenspartner						
Anschrift						
Kontaktdaten (Telefon; Email-Adresse)						
		Geschwisterkinder				
Name:						
Geburtsdatum:						
Kita/ Schule:						

Das ermittelte Monatseinkommen (siehe Infoblatt) liegt über 6.101 €. Ich/ Wir zahle/n ohne Einreichung von Einkommensnachweisen die Höchchststufe gemäß der Gebührensatzung der

Dafür sind folgende Unterlagen vorzulegen:

- Einkommenssteuerbescheid oder
- elektronische Lohnsteuerbescheinigung oder
- 3 aktuelle Gehaltabrechnungen
- Aktueller Elterngeldbescheid
- Aktuelle Bescheide von sonstigen Einkünften
- Einkünfte aus Gewerbebetrieb: aktuellste Gewerbesteuermessbescheid vom Finanzamt

**Maßgebend ist das Kalenderjahr vor Beginn des Kindertagesstättenbesuches**

Hiermit bestätige Ich/ Wir das die vorliegenden Angaben richtig und vollständig sind.  
 Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass die Angabe rein für die Prüfung der Einstufung der Kindergartenbeiträge der Samtgemeinde Hanstedt zur Verfügung steht und dem Kindergartenbetreiber die festgesetzte Einkommensstufe sowie den Geschwisterrabatt mitteilt.  
 Ich/ Wir bin/ sind verpflichtet jeder Änderung gemäß der Gebührensatzung für Kindergartenbeiträge der Samtgemeinde Hanstedt zeitnah mitzuteilen.  
 Das Merkblatt "Informationen über die Elternbeiträge" wurde zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten

---



---

**Ab hier wird von der Samtgemeinde Hanstedt ausgefüllt:**

Die vorliegenden Angaben wurden von der Samtgemeinde geprüft und es wurde folgendes festgestellt:

Einkommensstufe:	
ab dem:	
Geschwisterrabatt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Anschreiben an die Eltern     

Mitteilung an Betreiber     

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Sachbearbeiter

---



---

**Eingegangene Änderungen**

Die neu vorliegenden Angaben wurden von der Samtgemeinde geprüft und es wurde folgendes festgestellt:

Einkommensstufe:	
ab dem:	
Geschwisterrabatt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Anschreiben an die Eltern     

Mitteilung an Betreiber     

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Sachbearbeiter