



Kreis Offenbach

Bitte ausgefüllt senden an:

Kreis Offenbach
51.7, Kindertagesstätten und Fördermittelabrechnung
Werner-Hilpert-Str. 1
63128 Dietzenbach

Fragen an E-Mail: kitagebuehren@kreis-offenbach.de

Eingangsstempel

Einkommensnachweis

(zur Vorlage beim Kreis Offenbach, 51.7, Kindertagesstätten und Fördermittelabrechnung)

1. Einkommen (bitte Beträge in Euro angeben)

Einkommen	1. Antragstellende Person/ gesetzlicher Vertreter	2. Antragstellende Person/ gesetzlicher Vertreter	Nachweis
a) Einkommen aus <u>nicht</u> selbständiger Tätigkeit (netto)			Gehaltsabrechnungen der letzten 12 Monate
b) Name und Anschrift des Arbeitgebers			Arbeitszeitnachweis (Anlage 3)
c) Einkommen aus selbständiger Tätigkeit			Kopie des Steuerbescheids, Bilanz, BWA, GuV
d) Rente			Kopie Bescheid
e) Kindergeld			Kopie Kontoauszug
f) Elterngeld			Kopie Bescheid
g) Leistungen des Arbeitsamtes (ALG I)			Kopie Bescheid
h) Unterhalt, Unterhaltsvorschuss			Kopie Bescheid
i) Mieteinnahmen			Kopie Mietvertrag
j) BaföG / BAB			Kopie Bescheid



Weiteres Einkommen	Name, Vorname	Art des Einkommens	Betrag (€)

2. Angaben zu finanziellen Aufwendungen

Bitte fügen Sie dem Antrag entsprechende Nachweise in Kopie bei.

Ausgaben (bitte Beträge in Euro angeben)	1. Antragstellende/ Vertreter	2. Antragstellende/ Vertreter
Arbeitsmittel, Beiträge zu Berufsverbänden		
Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte einfache Wegstrecke (mit eigenem Pkw)	_____ km	_____ km
Arbeitstage pro Woche		
Monatskarte (Kopie beilegen)		
Gewerkschaftsbeiträge		
Sonstiges		
Versicherungen		
Hausratversicherung		
Private Haftpflichtversicherung (keine Kfz- Versicherung)		
Private Krankenversicherung, Pflegeversicherung		
Unfallversicherung		
Private Rentenversicherung		
Riesterrente / Altersvorsorge		
Sonstiges		
Unterkunftskosten		
a) Miete		
Kaltmiete monatlich		
Nebenkosten (ohne Heizung/Strom)		
Quadratmeterzahl der Wohnung		
b) Hauskosten bei Wohneigentum		
Zinsbelastung monatlich (keine Tilgungen)		
Grundsteuer monatlich		
Wassergeld monatlich		
Kanalgebühren monatlich		
Müllgebühren (ZAW) monatlich		
Wohngebäudeversicherung monatlich		
Sonstiges		

Name des Kindes
(ergänzen):



Kreis Offenbach

Kredite, Darlehen, Ratenzahlungsverpflichtungen:

(Info: Es werden nur Zinsen berücksichtigt) Bitte eine Kopie der Kreditverträge einreichen

Verwendungszweck	Laufzeit von - bis	Monatliche Zinsraten

Sonstige Mitteilungen/ Anmerkungen:

Ort, Datum

(Unterschrift des 1. Antragsstellenden/
Gesetzlich Vertretende)

(Unterschrift des 2. Antragsstellenden/
Gesetzlich Vertretende)