



|                    |             |                        |
|--------------------|-------------|------------------------|
| Ablage Einrichtung | Ablage Name | Eingang<br>Zusatzbogen |
|                    |             |                        |

(Wird vom Fachbereich Kindertagesbetreuung ausgefüllt.)

## Zusatzbogen Einkommen und Ausgaben

zum Ermäßigungsantrag Fachbereich Kindertagesbetreuung

Es sind die Einkünfte sämtlicher in der Haushaltsgemeinschaft lebender Personen anzugeben!

### 1. Haben Sie monatliche Einkünfte aus unselbständiger Arbeit (auch aus Nebentätigkeiten)?

- Nein. ⇒ weiter mit 2.
- Ja, ich / wir habe(n) folgende Einkünfte aus unselbständiger Arbeit.

Das Brutto- und Nettoeinkommen inklusive Sonderzuwendungen, wie z.B. Urlaubs- und Weihnachtsgeld, zusätzliche Monatsgehälter, Mehrarbeitszuschläge, Provisionen, Prämien, Gratifikationen, Tantiemen, Ausgleichszahlungen sowie sonstige Zuwendungen und Zulagen jeder Art sind durch Lohn- oder Gehaltsabrechnungen (LGAbrg) der letzten **12** Kalendermonate nachzuweisen. Am einfachsten ist es, wenn Sie die **Anlage B** von Ihrem Arbeitgeber ausfüllen lassen.

|                             |                          |           |                          |           |
|-----------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|
| Name                        |                          |           |                          |           |
| Vorname                     |                          |           |                          |           |
|                             | € / mtl.                 | anerkannt | € / mtl.                 | anerkannt |
| Brutto                      |                          |           |                          |           |
| Netto                       |                          |           |                          |           |
| <b>Vorgelegte Nachweise</b> |                          |           |                          |           |
| ⇒ Anlage B beigefügt        | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |           |
| ⇒ LGAbrg von ... bis ...    | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |           |

Grau unterlegte Felder werden vom Fachbereich Kindertagesbetreuung ausgefüllt.

Bei nicht gesetzlich versicherten Personen (z.B. Beamte) sind zusätzlich Angaben zur Höhe der monatlichen „Freiwilligen Kranken- und Pflegeversicherung“ erforderlich

|                             |                          |           |                          |           |
|-----------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|
| Name                        |                          |           |                          |           |
| Vorname                     |                          |           |                          |           |
|                             | € / mtl.                 | anerkannt | € / mtl.                 | anerkannt |
| Krankenversicherung         |                          |           |                          |           |
| Pflegeversicherung          |                          |           |                          |           |
| Gesamt                      |                          |           |                          |           |
| <b>Vorgelegte Nachweise</b> |                          |           |                          |           |
| ⇒ Bescheid vom              | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |           |

Grau unterlegte Felder werden vom Fachbereich Kindertagesbetreuung ausgefüllt.

### 2. Haben Sie monatliche Einkünfte aus selbständiger Arbeit (auch aus Nebentätigkeiten)?

- Nein. ⇒ weiter mit 3.
- Ja, ich / wir habe(n) Einkünfte aus selbständiger Arbeit.
- ⇒ Zusatzbogen Einkommen aus selbständiger Arbeit ist beizufügen

(Dieser kann unter [www.norderstedt.de/kinderbetreuung](http://www.norderstedt.de/kinderbetreuung) heruntergeladen werden bzw. wird Ihnen auf Verlangen zugesandt.)

### 3. Weitere monatliche Einkünfte

Alle Einkünfte sind durch entsprechende Bewilligungsbescheide zu belegen. Ggf. sind auch ablehnende Bescheide mit einzureichen.

| Name  |  |  |           |  |           |
|---|--|--|-----------|--|-----------|
| Vorname   |  |  |           |  |           |
| ART DER EINKÜNFTE                                 |  | € / mtl.   | anerkannt | € / mtl.   | anerkannt |
| 1   | Arbeitslosengeld I   |  |           |  |           |
| 2   | Existenzgründerzuschuss  |  |           |  |           |
| 3   | Krankengeld  |  |           |  |           |
| 4   | Mutterschaftsgeld  |  |           |  |           |
| 5   | (Basis-)Elterngeld   |  |           |  |           |
| Auszahlung verteilt auf                           |  | <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre |           | <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre |           |
| (bis zu 300,00 € / 150,00 € sind anrechnungsfrei) |  |  |           |  |           |
| 6   | ElterngeldPlus   |  |           |  |           |
| (bis zu 150,00 € sind anrechnungsfrei)            |  |  |           |  |           |
| 7   | Rente(n)   |  |           |  |           |
|   | Rentenart  |  |           |  |           |
| 8   | BAföG  |  |           |  |           |
| 9   | Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)  |  |           |  |           |
| 10  | Unterhalt  |  |           |  |           |
| 11  | Zuschuss zu den Kinderbetreuungskosten (z.B. vom Arbeitgeber)  |  |           |  |           |
| 12  | Sonstige Einkünfte (z.B. aus Vermietung und Verpachtung, Lohnsteuerjahresausgleich, Einnahmen aus Kapitalvermögen) |  |           |  |           |
| <b>Vorgelegte Nachweise</b>                       |  |  |           |  |           |
| Nr.   | Bescheid vom   | bewilligt ab / von   |           | bis  |           |
|   |  |  |           |  |           |
|   |  |  |           |  |           |
|   |  |  |           |  |           |
|   |  |  |           |  |           |

Grau unterlegte Felder werden vom Fachbereich Kindertagesbetreuung ausgefüllt.

|                             |                     |                           |                  |                 |                  |                 |
|-----------------------------|---------------------|---------------------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| <b>Name des Kindes</b>      |                     |                           |                  |                 |                  |                 |
| <b>Vorname des Kindes</b>   |                     |                           |                  |                 |                  |                 |
| <b>ART DER EINKÜNFTE</b>    |                     | <b>€ / mtl.</b>           | <b>anerkannt</b> | <b>€ / mtl.</b> | <b>anerkannt</b> | <b>€ / mtl.</b> |
| 1                           | Kindergeld          |                           |                  |                 |                  |                 |
| 2                           | Unterhalt           |                           |                  |                 |                  |                 |
| 3                           | Unterhaltsvorschuss |                           |                  |                 |                  |                 |
| 4                           | Sonstige Einkünfte  |                           |                  |                 |                  |                 |
| <b>Vorgelegte Nachweise</b> |                     |                           |                  |                 |                  |                 |
| <b>Nr.</b>                  | <b>Bescheid vom</b> | <b>bewilligt ab / von</b> |                  |                 | <b>bis</b>       |                 |
|                             |                     |                           |                  |                 |                  |                 |
|                             |                     |                           |                  |                 |                  |                 |

Grau unterlegte Felder werden vom Fachbereich Kindertagesbetreuung ausgefüllt.

|                             |                     |                           |                  |                 |                  |                 |
|-----------------------------|---------------------|---------------------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| <b>Name des Kindes</b>      |                     |                           |                  |                 |                  |                 |
| <b>Vorname des Kindes</b>   |                     |                           |                  |                 |                  |                 |
| <b>ART DER EINKÜNFTE</b>    |                     | <b>€ / mtl.</b>           | <b>anerkannt</b> | <b>€ / mtl.</b> | <b>anerkannt</b> | <b>€ / mtl.</b> |
| 1                           | Kindergeld          |                           |                  |                 |                  |                 |
| 2                           | Unterhalt           |                           |                  |                 |                  |                 |
| 3                           | Unterhaltsvorschuss |                           |                  |                 |                  |                 |
| 4                           | Sonstige Einkünfte  |                           |                  |                 |                  |                 |
| <b>Vorgelegte Nachweise</b> |                     |                           |                  |                 |                  |                 |
| <b>Nr.</b>                  | <b>Bescheid vom</b> | <b>bewilligt ab / von</b> |                  |                 | <b>bis</b>       |                 |
|                             |                     |                           |                  |                 |                  |                 |
|                             |                     |                           |                  |                 |                  |                 |

Grau unterlegte Felder werden vom Fachbereich Kindertagesbetreuung ausgefüllt.

#### 4. Berufsbedingte Aufwendungen

|   |  |          |                  |          |                  |  |
|---|--|----------|------------------|----------|------------------|--|
| <b>4.1 Fahrtkosten zur Arbeitsstätte</b>              |  |          |                  |          |                  |  |
| <b>Name</b>   |  |          |                  |          |                  |  |
| <b>Vorname</b>  |  |          |                  |          |                  |  |
| <b>Bei Benutzung eines Kraftfahrzeuges</b>            |  |          | <b>anerkannt</b> |          | <b>anerkannt</b> |  |
| <b>Entfernung zur Arbeit (einfache Strecke in km)</b> |  |          |                  |          |                  |  |
| <b>Anzahl Arbeitstage / Woche</b>                     |  |          |                  |          |                  |  |
| <b>Bei Benutzung „Öffentlicher Verkehrsmittel“</b>    |  |          | <b>anerkannt</b> |          | <b>anerkannt</b> |  |
| <b>Kosten für Bus / Bahn</b>                          |  | <b>€</b> |                  | <b>€</b> |                  |  |
| <b>Vorgelegte Nachweise</b>                           |  |          |                  |          |                  |  |
|   |  |          |                  |          |                  |  |

Grau unterlegte Felder werden vom Fachbereich Kindertagesbetreuung ausgefüllt.

| 4.2 Werbungskosten              |          |           |          |           |
|---------------------------------|----------|-----------|----------|-----------|
| Name                            |          |           |          |           |
| Vorname                         |          |           |          |           |
| ART                             | € / mtl. | anerkannt | € / mtl. | anerkannt |
| Beiträge für Berufsverbände     |          |           |          |           |
| Aufwendungen für Arbeitsmittel* |          |           |          |           |
| Doppelte Haushaltsführung       |          |           |          |           |
| Sonstige                        |          |           |          |           |
| Art:                            |          |           |          |           |
| Vorgelegte Nachweise            |          |           |          |           |
|                                 |          |           |          |           |
|                                 |          |           |          |           |

Grau unterlegte Felder werden vom Fachbereich Kindertagesbetreuung ausgefüllt.

\*Es wird bei den Aufwendungen für Arbeitsmittel automatisch eine Pauschale in Höhe von 5,20 € monatlich je erwerbstätige Person gewährt. Höhere Aufwendungen müssen nachgewiesen werden.

| 5. Kosten der Unterkunft   |   |           |
|--|---|-----------|
| Bei Mietverhältnissen bitte den <b><u>Mietvertrag und die letzte Mietänderungsmitteilung</u></b> vorlegen. |   |           |
|  | € / mtl.  | anerkannt |
| Miete (kalt)   |   |           |
| Nebenkosten (ohne Strom und Heizung)   |   |           |
| Miete gesamt   |   |           |
| Vorgelegte Nachweise   |   |           |
| ⇒  | <input type="checkbox"/> Mietvertrag <input type="checkbox"/> Mietänderungsmitteilung |           |

Grau unterlegte Felder werden vom Fachbereich Kindertagesbetreuung ausgefüllt.

**Bei Wohnungs- und Hauseigentum bitte den Zusatzbogen Wohneigentum ausfüllen und beifügen!**  
 (Der Zusatzbogen Wohneigentum kann unter [www.norderstedt.de/kinderbetreuung](http://www.norderstedt.de/kinderbetreuung) heruntergeladen werden bzw. wird Ihnen auf Verlangen zugesandt.)

## 6. Versicherungsbeiträge

Die Höhe der Versicherungsbeiträge ist durch die Vorlage von **aktuellen Policen / Beitragsrechnungen (keine Kontoauszüge)** nachzuweisen. Kranken-, Zahn- und Pflegezusatzversicherungen, Unfall- und Rechtsschutzversicherungen können nicht anerkannt werden.

|   |                          |           |                          |           |                          |           |
|---|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|
| Name  |                          |           |                          |           |                          |           |
| Vorname   |                          |           |                          |           |                          |           |
|   | € / mtl.                 | anerkannt | € / mtl.                 | anerkannt | € / mtl.                 | anerkannt |
| KFZ-Haftpflicht   |                          |           |                          |           |                          |           |
| Haftpflicht bei bestimmten Berufsgruppen (z.B. Anwaltshaftpflichtvers.) |                          |           |                          |           |                          |           |
| Privathaftpflicht   |                          |           |                          |           |                          |           |
| Hausratversicherung   |                          |           |                          |           |                          |           |
| Altersvorsorge / Riesterrente* <sup>1</sup>                             |                          |           |                          |           |                          |           |
| <b>Vorgelegte Nachweise</b>   |                          |           |                          |           |                          |           |
| ⇒ Police / Rg. vom  | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |           |
| ⇒ Police / Rg. vom  | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |           |
| ⇒ Police / Rg. vom  | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |           |
| ⇒ Jahresbescheinigung   | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |           | <input type="checkbox"/> |           |

Grau unterlegte Felder werden vom Fachbereich Kindertagesbetreuung ausgefüllt.

\*1 Nachzuweisen durch die letzte Jahresbescheinigung des Versicherers bzw. der Bausparkasse

## 7. Besondere Belastungen

Unter bestimmten Voraussetzungen können besondere Belastungen berücksichtigt werden.

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Aufwendungen für Krankheit, Pflegebedürftigkeit oder Behinderung (<u>Bitte Nachweise beifügen!</u>)</b><br>_____<br>_____   |   |
| <b>Vorgelegte Nachweise:</b> _____  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Unterhaltsverpflichtungen außerhalb des Haushalts</b><br><b>Unterhaltspflichtiger ist die / der</b><br><input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Lebenspartner(in) <input type="checkbox"/> _____ |   |
| Name, Vorname der unterhaltsberechtigten Person   |   |
| Geburtsdatum  |   |
| Verwandtschaftsverhältnis   |   |
| Monatliche Unterhaltszahlung  | € |
| <b>Vorgelegte Nachweise</b>   |   |
| ⇒ <input type="checkbox"/> <b>Unterhaltstitel</b> <input type="checkbox"/> <b>notariell beurkundete Unterhaltsvereinbarung</b> <input type="checkbox"/> _____   |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Sonstige Verpflichtungen:</b><br><br><br>   |   |

Grau unterlegte Felder werden vom Fachbereich Kindertagesbetreuung ausgefüllt.