

**F Erklärung zur Selbsteinschätzung für den Betreuungsvertrag „Ausfertigung für die Kindertagesstätte“
(Nur ausfüllen, wenn Ihr Kind in einer Kita eines freien Trägers, also nicht in einer städtischen Kita betreut werden soll)**

Familienname, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Aufnahmedatum	Betreuungsart <input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> Tagespflege
Familienname, Vorname der Sorgeberechtigten			Telefon
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			

weitere Kinder, die eine Tageseinrichtung besuchen oder in Tagespflege betreut werden

Familienname, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Aufnahmedatum	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> Tagespflege	Name der Kita/Tagespflegeperson
Familienname, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Aufnahmedatum	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> Tagespflege	Name der Kita/Tagespflegeperson

Die erste „Erklärung zur Selbsteinschätzung für den Betreuungsvertrag“ verbleibt bei der Selbsteinschätzung. Diese geben Sie bitte im verschlossenen Umschlag bei Ihrer Kita-Leitung ab. Die „Ausfertigung für die Kindertagesstätte“ geben Sie bitte nur dann zusätzlich gesondert bei Ihrer Kita-Leitung ab, wenn Ihr Kind in einer Kita eines freien Trägers betreut werden soll.

Betreuungsentgelt gem. Selbsteinschätzung

Betreuungsart	Betreuungsumfang
<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> Tagespflege	____ Std.

Zweckgebundene Leistungen (z.B. Zuschuss zu den Kinderbetreuungskosten vom Jobcenter) sind gem. § 16 der Entgeltordnung in vollem Umfang für die Betreuung einzusetzen

ermitteltes Betreuungsentgelt aus der Tabelle	
	€
Verpflegungsentgelt	€
+	
zweckgebundene Leistungen	€
+	
zu zahlender Gesamtbetrag	€
=	

Ich / wir erkläre/erklären, dass mein/unser aktuelles durchschnittliches Einkommen ab dem _____ in der Stufe ____ der entsprechenden Tabelle einzuordnen ist und dass der Gesamtbetrag monatlich _____ € beträgt.

Ich versichere/ Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir bei unvollständigen oder unwahren Angaben strafrechtlich belangt werden kann/können (§263 Strafgesetzbuch) und Schadensersatz leisten muss/müssen.

Mir/Uns ist bekannt, dass die dieser Erklärung zugrundeliegenden Einkommensverhältnisse durch den Bereich Tagesbetreuung der Stadt Hildesheim überprüft werden. Sollte sich bei der Überprüfung ein geringerer Betrag ergeben als bisher gezahlt wurde, werden zu viel gezahlte Entgelte erstattet. Sollte das errechnete Entgelt höher sein als das bisher gezahlte Entgelt, werde(n) ich/wir den Differenzbetrag nachzahlen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Sorgeberechtigte*r)

(Unterschrift Sorgeberechtigte*r)