

**Geben Sie diesen Vordruck bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:**

**Stadt Münster  
Amt für Kinder,  
Jugendliche und Familien  
48127 Münster**

**Falls Sie noch Fragen haben:**

Az.: 51.13.

Dienstgebäude Hafenstraße 30 ,	2. Etage
Auskunft erteilt: Frau Tatura	Zimmer: 209
☎(0251)  492 -5636	<b>Sprechzeiten:</b> Montag-Freitag 09.00 - 12.00 Uhr Donnerstag auch 14.30 - 18.00 Uhr

## Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse

(Die personenbezogenen Daten werden für die Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen, Schulen und Tagespflege gemäß § 90 Aches Buch Sozialgesetzbuch - KJHG - in Verbindung mit §§ 60 bis 62, 65 Erstes Sozialgesetzbuch - SGB I - erhoben.)

### Tagesbetreuung für mein/unser Kind, mit dem ich/wir zusammen leben

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

**Über meine/unsere Familienverhältnisse und die wirtschaftliche Lage meiner/unserer Familie mache ich nach bestem Wissen und Gewissen folgende Angaben:**

Angaben zur Person	Vater des Kindes	Mutter des Kindes
1. Name, Vorname		
2. Geburtsdatum		
3. Familienstand		
4. erwerbstätig als		
5. Arbeitgeber		
<b>Einkünfte</b>		
1. Nettoeinkommen, auch Minijob	€ mtl.	€ mtl.
2. Kindergeld	€ mtl.	€ mtl.
3. Urlaubsgeld (netto)	€	€
4. Weihnachtsgeld (netto)	€	€
5. Lohnsteuererstattung	€	€
6. Unterhalt oder Unterhaltsvorschuss	€ mtl.	€ mtl.
7. Bafög oder Berufsausbildungsbeihilfe	€ mtl.	€ mtl.
8. Arbeitslosengeld/ ALG II/ SGB XII Existenzgründungszuschuss	€ mtl.	€ mtl.
9. Wohngeld / Lastenzuschuss	€ mtl.	€ mtl.
10. Renten oder Pensionen	€ mtl.	€ mtl.
11. Einnahmen aus Untervermietung	€ mtl.	€ mtl.
12. Sonstiges z. B. Elterngeld, Krankengeld Unterhaltsgeld	€ mtl./wchtl. € tgl.	€ mtl./wchtl. € tgl.
13. Einkünfte aus Vermögen (Zinsen usw.)	€ mtl./jährl.	€ mtl./jährl.

**Ausgaben**

1. Kaltmiete (ohne Heizkosten und Garage) \_\_\_\_\_ € mtl.  
 Größe der Wohnung \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ bezugsfertig geworden \_\_\_\_\_

3. Belastung bei Wohneigentum – gesonderter Vordruck

4. Versicherungsbeiträge

Haftpflichtversicherung \_\_\_\_\_ € Zahlweise: \_\_\_\_\_

Hausratversicherung \_\_\_\_\_ € Zahlweise: \_\_\_\_\_

Private Kranken- und Pflegeversicherung \_\_\_\_\_ € monatlich  
 (sofern keine gesetzliche Vers. besteht)

Altersvorsorge (Riester-Rente) \_\_\_\_\_ € Zahlweise: \_\_\_\_\_

(Nach § 82 Absatz 2 Nr. 3 SGB XII können Beiträge z. B. für Krankenhaustagegeld- oder Krankenzusatzversicherung, Rechtsschutzversicherung, Aussteuerversicherung, Lebensversicherung, Unfallversicherung etc. nicht anerkannt werden)

5. Fahrtkosten zur Arbeitsstelle

öffentliches Verkehrsmittel mtl. \_\_\_\_\_ €

PKW, einfache Entfernung Wohnung - Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_ km

6. Gewerkschaftsbeitrag mtl. \_\_\_\_\_ €

7. Unterhaltszahlungen, die ich/wir leisten  
 für (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift)

	Höhe der mtl. Zahlung
	€

8. Schuldverpflichtungen (Ratenkäufe, Kredite etc.)

Schuldsumme \_\_\_\_\_ € Aufnahmegrund \_\_\_\_\_

Raten monatlich \_\_\_\_\_ € Erläuterungen: \_\_\_\_\_

Abzahlung ab \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

**- Kreditvertrag bitte beifügen-**

**zu meinem/unserem Haushalt gehören folgende Personen**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Familienstand	Beruf und Arbeitgeber	Nebeneinkommen monatlich €
b) Kinder <b>außerhalb</b> des Haushalts				Anschrift	

**Unterlagen bzw. Belege über alle gemachten Angaben sind beigelegt.**

Originalbelege werden zurückgesandt.

\_\_\_\_\_  
 (Datum)

\_\_\_\_\_  
 Unterschriften