

Gemeinde Bohmte
Fachdienst Kinder- und
Familienservicebüro
Bremer Str. 4
49163 Bohmte

Kindertagespflege für _____

**Antrag auf Zuordnung zu einer Einkommensgruppe aufgrund des
Ausdrucks der elektronischen Lohnsteuerbescheinigung**

Antragsteller (Name, Vorname, Anschrift der Kostenbeitragsschuldner):

Ich/Wir beantrage/n die Zuordnung zu folgender Einkommensgruppe (sh. untenstehende
Tabelle): _____

Nach dem/den beigefügten Ausdruck/en der Elektronischen Lohnsteuerbescheini-
gung/en beträgt mein/unser Jahresbruttoeinkommen insgesamt _____ €.

Ich/wir versichern, dass wir keine weiteren Einkommen haben.

Den untenstehenden Hinweis habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

(Datum, Unterschrift der/des Antragssteller/s)

Hinweis:

Die Kostenbeiträge sind wie folgt gestaffelt:

Staffelung des Kostenbeitrags	Familieneinkommen (zu versteuerndes Einkommen aller Kostenbeitragsschuldner)
1,00 € pro Stunde (Einkommensgruppe 1)	bis 37.500,00 €
1,50 € pro Stunde (Einkommensgruppe 2)	über 37.500,00 € bis 50.000,00 €
2,00 € pro Stunde (Einkommensgruppe 3)	über 50.000,00 €