

Aktenzeichen

Kassenzeichen

KREIS LIPPE  
 Der Landrat  
 Team 511.2-Elternbeiträge  
 Felix-Fechenbach-Str. 5  
 32756 Detmold

## Verbindliche Erklärung zum Jahreseinkommen

### 1. Kindertageseinrichtung, in der Ihr Kind betreut werden soll / wird

Name und Anschrift der KiTa <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	Aufnahmedatum <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
---	---

### 2. Persönliche Angaben

#### 2.1. Kind / Kinder, das / die in der Kindertageseinrichtung neu angemeldet wird / werden:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Pflegekind	Betreuungsstunden
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	25 Std. <input type="checkbox"/> 35 Std. <input type="checkbox"/> 45 Std. <input type="checkbox"/>

o.g. Kind lebt bei den Eltern-	oder <b>im Falle des Getrennlebens der Eltern</b>
<input type="checkbox"/> in Vollzeitpflege bei Pflegeeltern	<input type="checkbox"/> bei beiden Elternteilen zu gleichen Teilen
<input type="checkbox"/> sonstiges: <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> und Partner*In
	<input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> und Partner*In

#### 2.2. Beitragspflichtige Personen<sup>1</sup> (siehe Erklärung unten)

	Person 1	Person 2
Name, Vorname	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Geburtsdatum	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Anschrift	<input style="width: 95%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 40px;" type="text"/>
Telefon	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
e-mail	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Familienstand	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>

<sup>1</sup> Gemäß der Elternbeitragssatzung des Kreises Lippe vom 16.06.2020 sind beitragspflichtig

- die Eltern bzw. die Elternteile, mit denen das Kind zusammenlebt.
- Pflegeeltern bei Vollzeitpflege nach § 33 SGB VIII (KJHG), wenn ihnen ein Kinderfreibetrag nach § 32 EStG gewährt oder Kindergeld gezahlt wird.

Eltern im Sinne der Elternbeitragssatzung des Kreises Lippe sind die jeweiligen Erziehungsberechtigten gemäß § 1 Abs. 3 Satz 1 KiBiz i.V.m. § 7 Abs. 1 Nr. 6 i. V. m. Nr. 5 Achten Sozialgesetzbuch (SGB VIII).

### 2.3. Weitere Kinder im gemeinsamen Haushalt, die in KiTa / Tagespflege betreut werden

Name, Vorname	Geburtsdatum	Pflegekind	Betreuungsstunden
		<input type="checkbox"/>	25 Std. <input type="checkbox"/> 35 Std. <input type="checkbox"/> 45 Std. <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	25 Std. <input type="checkbox"/> 35 Std. <input type="checkbox"/> 45 Std. <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	25 Std. <input type="checkbox"/> 35 Std. <input type="checkbox"/> 45 Std. <input type="checkbox"/>

### 2.4. Kindergeld

Ich/ Wir erhalte/n ein monatliches Kindergeld (oder je einen Kinderfreibetrag) für  Kind/er

### 3. Zahlungswunsch

- Überweisung  
 Einzugsverfahren (bitte anl. SEPA-Mandat ausgefüllt beifügen!)

### 4. Einkommen

4.1. Mein/Unser Einkommen betrug/beträgt im Jahre 20

- unter 75.000,00 € (Nachweise erforderlich)  
 über 75.000,00 € (keine Nachweise erforderlich, da der Höchstbeitrag festgesetzt wird)

### 4.2. Wirtschaftliche Verhältnisse

Das Kind verfügt / Die Kinder verfügen über folgendes Einkommen

Unterhalt/ UVG  Rente  Sonstiges in Höhe von  € monatlich (bitte Beleg beifügen)

Erwerbstätigkeit	Person 1	Person 2
Angestellte/r, Arbeiter/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beamter / in (u.a. Richter, Soldaten, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstständige/r	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geringfügig Beschäftigte/r (Minijob)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich/wir erhalte/erhalten (Bitte ankreuzen und **Einkommensnachweise** in Form von Kopien beifügen!)

- Grundsicherung für Arbeitssuchende (Arbeitslosengeld II) nach dem SGB II  
 Hilfe zum Lebensunterhalt / Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (Sozialhilfe) nach dem 3. und 4. Kapitel SGB XII  
 Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz, die der Grundsicherung dienen (§§ 2 und 3 AsylbLG)  
 Kinderzuschlag gemäß § 6a des Bundeskindergeldgesetzes  
 Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz

Einkünfte aus	Person 1	Person 2	Nachweis durch
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Steuerbescheid / Gehaltsabrechnungen
Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prämien, Gratifikationen o.ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vermietung/ Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Unterhaltsleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bescheid, Kontoauszüge
Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leistungsbescheid
BAföG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Krankengeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Elterngeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rente / Pension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Steuerbescheid
<b>Anmerkungen:</b>			

**Mir / Uns ist bekannt,**

- dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit nach § 6 der Elternbeitragsatzung des Kreises Lippe für die Inanspruchnahme von Tageseinrichtungen für Kinder im örtlichen Zuständigkeitsbereich des Jugendamts des Kreises Lippe mit einer Geldbuße bis zu 5.000 € geahndet werden können, und dass ich/wir verpflichtet bin/sind, Beträge nachzuzahlen, wenn mein/unsere Beitrag zu gering festgesetzt worden ist, weil ich/wir falsche oder unvollständige Angaben gemacht habe/n,
- dass meine/unsere Angaben in dieser Erklärung überprüft werden können,
- dass Änderungen in den persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnissen für eine Neuberechnung unverzüglich und unaufgefordert anzugeben sind und
- dass ohne Nachweis über das Elterneinkommen gem. § 23 des Gesetzes zur frühen Bildung und Förderung von Kindern (Kinderbildungsgesetz - KiBiz) i.V.m. § 3 Abs. 4 der Elternbeitragsatzung für die Inanspruchnahme von Tageseinrichtungen für Kinder im örtlichen Zuständigkeitsbereich des Jugendamts des Kreises Lippe der höchste Elternbeitrag festgesetzt wird.

**5. Einwilligung zur Datenerhebung und –verarbeitung**

Mir/Uns ist bekannt, dass der Kreis Lippe für die Festsetzung der Elternbeiträge nach dem Kinderbildungsgesetz (KiBiz) persönliche Angaben benötigt, ohne die eine sach- und einkommensgerechte Festsetzung der Beiträge nicht möglich wäre und der Höchstbeitrag festgesetzt werden müsste.

Zur Überprüfung meiner/unsere Angaben wird bei angegebenem Leistungsbezug eine Rückfrage bei folgenden Stellen gehalten: Jobcenter Lippe, Familienkasse, Kreis Lippe FB 5, jeweilige Wohngeldstelle der Stadt/Gemeinde. Hierfür werden die erforderlichen persönlichen Daten wie Name, Anschrift und Geburtsdatum an diese Stellen übermittelt.

**Ich bin/wir sind darüber informiert worden, dass die erhobenen Daten beim Kreis Lippe mit einer Datenverarbeitungsanlage automatisiert verarbeitet werden.**

## **6. Informationen zur Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten nach Art. 13, 14 DSGVO**

### **Verantwortlich für die Datenerhebung ist:**

Kreis Lippe, Der Landrat, Felix-Fechenbach-Str. 5, 32756 Detmold

### **Zweck der Datenverarbeitung**

Elternbeitrag für die Betreuung in einer Kindertageseinrichtung, Erklärung zum Elterneinkommen

### **Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung**

Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII), Kinderbildungsgesetz NRW (KiBiz NRW),

### **Empfänger der Daten**

Kreis Lippe, Fachgebiet 511

### **Dauer der Datenspeicherung**

Die Dauer der Datenspeicherung richtet sich nach den Empfehlungen der kommunalen Gemeinschaftsstelle für Verwaltungsmanagement bzw. längstens wie es für den dienstlichen Zweck erforderlich ist.

### **Ihre Rechte:**

- **Auskunft** über die erhobenen Daten, sofern Ihr Ersuchen hinreichend präzise ist
- **Berichtigung** unrichtiger oder unrichtig gewordener Daten
- **Löschung** („Recht auf Vergessenwerden“)
- **Einschränkung** der Verarbeitung
- **Widerspruch** gegen die Verarbeitung
- Sofern die Datenverarbeitung auf Grundlage Ihrer Einwilligung (s.o.) erfolgt, ist ein jederzeitiger **Widerruf der Einwilligung** mit Wirkung für die Zukunft möglich.
- **Beschwerde** bei der Aufsichtsbehörde:  
Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit (LDI NRW)  
Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel. 0211/38424-0, Fax: -10  
E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de); Internet: [www.ldi.nrw.de](http://www.ldi.nrw.de)

### **Kontakt Daten behördlicher Datenschutzbeauftragter**

E-Mail: [datenschutz@kreis-lippe.de](mailto:datenschutz@kreis-lippe.de); Tel. 05231-624860, Fax: -630118347

**Ich/wir versichere/versichern, dass die Angaben zu den Punkten 1 bis 4 richtig und vollständig sind.**

Ich/wir willige/n hiermit ausdrücklich in die vorgenannte Datenerhebung und –übermittlung ein.

Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Durch den Widerruf wäre möglicherweise die Festsetzung des Höchstbetrages der Elternbeiträge erforderlich, sofern eine sachgerechte Festsetzung anhand der Einkommensverhältnisse nicht gewährleistet werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift der beitragspflichtigen Person / Personen