AWO Kreisverband Fürstenwalde e.V.

Lindenstraße 46

15517 Fürstenwalde, Tel.: 03361/5922-20, Fax 03361/5922-21 Ansprechpartner: Frau Andrea Czerny/ Frau Yvonne Kittel



## Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen

AWO Kita				
				de Januar 2023
Name, Vornam		atum wo		
1				
2				
3.				
4				
	geberechtigten (PSB) I:			
Name des Personensor	geberechtigten (PSB) II:	:		
Anschrift:				
TelNr. für Rückfrage	n:			
Erklärung: ( ) der Eheg ( ) Alleinerz		() als Lebensge () dauerhaft ge		leiblichen Eltern PSB II
Einkünfte aus nicht se	elbstständiger Tätigkeit			T
Einkünfte aus selbstst				
	en Kranken- & Pflegeve	rsicherung		
bzw. freiwillige Arbe				
Einkünfte aus Vermie				
Bezüge aus Renten un	1 D '			-
Bezug von Krankenge				1
	Unterhaltssicherungs-, 1	Beamten-		
	en Gesetzen (z.B. ALG I			
	ne Unterhaltsleistungen o	oder		
	e Unterhaltsleistungen			
Wohngeld				
Mutterschafts- / Elter	ngeld			
	sten & Kinderbetreuungs	skosten (nur		
sonstige Einkünfte	o eserverar)		L	
Angaben durch di Verdienstbescheini Ich versichere, dass n	Litagesetzes und der gülie Abgabe entsprechend gung, Bescheide vom A neine / unsere Angaben öscht bzw. die Belege ver nehr erforderlich sind.	der Belege (Lorbeitsamt usw. richtig und v	ohnsteuerkarte, ) glaubhaft zu ollständig sind.	machen.
Ort, Datum	PSB I		PSF	 3 II