
Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

Stadt Bad Lauterberg im Harz
Fachbereich II – Bauen, Ordnung & Soziales
z. H. Herrn Deiters
Ritscherstr. 6 - 8
37431 Bad Lauterberg im Harz

Erklärung zur Selbsteinstufung nach dem Gebührentarif für die Benutzung von Kindertagesstätten in Bad Lauterberg im Harz für das Kind/die Kinder

Name des Kindes/der Kinder

geb. am

Aufgrund meines/unseres monatlichen Haushaltseinkommens gemäß § 3, 4 und 5 der „Satzung über die Erhebung einer Gebühr für die Benutzung für den Besuch der Städtischen Kindertagesstätte Spatzennest“ wird ab _____ eine monatliche Benutzungsg Gebühr in Höhe von _____ € entrichtet.

In meinem /unserem Haushalt leben _____ Personen, davon _____ minderjährige/s Kind/er.

Das Kind nimmt folgende Betreuungsangebote in der Städtischen Kindertagesstätte „Spatzennest“ in Anspruch:

- Erweiterte Betreuung 08.00 Uhr bis 14.00 Uhr
- Ganztagsbetreuung 08.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Sonderöffnungszeiten

- Frühdienst ab 07.00 Uhr bis 08.00 Uhr
- Frühdienst ab 07.30 Uhr bis 08.00 Uhr

Die Angaben zur Selbsteinstufung sind vollständig und richtig.

Änderungen des Einkommens oder der Familienverhältnisse **werde/n ich/wir unverzüglich der Stadt Bad Lauterberg im Harz mitteilen.**

Mir/Uns ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen die Folge haben, dass zu Unrecht ergangene Gebührenfestsetzungen aufgehoben werden und zu wenig gezahlte Benutzungsentgelte nachgezahlt werden müssen. Mir/Uns ist ebenfalls bekannt, dass vorsätzlich falsche Angaben auch strafrechtliche Folgen nach sich ziehen können.

Mir/Uns ist außerdem bekannt, dass die Stadt Bad Lauterberg im Harz berechtigt ist, Einkommensnachweise und sonstige Unterlagen auf Nachfrage einzufordern. Für den Fall, dass ich/wir dieser Aufforderung nicht oder nur unzureichend nachkommen sollte/sollten, ist mir/uns bekannt, dass somit automatisch rückwirkend zum Beginn des Kitajahres (bzw. bei Aufnahme des Kindes im laufenden Kitajahr ab Eintrittsmonat) eine Zuordnung zur jeweiligen Regelgebühr erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten