

Unbedingt ja /nein ankreuzen und entsprechende Belege beifügen !

	ja	nein		Mutter	Vater
Elterngeld (Freibetrag 300 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mtl.		
Arbeitslosengeld II / Sozialgeld / Leistungen nach Asylbew.LG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mtl.		
Leistungen des Arbeitsamtes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mtl.		
Kinderbetreuungskosten von anderer Stelle (z.B. Arbeitsamt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mtl.		
Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit (letzter Steuerbescheid)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Nettoeinkommen (Lohnnachweise der letzten 3 Monate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mtl.		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
letztes Weihnachtsgeld (netto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
letztes Urlaubsgeld (netto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Sonderzahlungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Krankengeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
BaföG / Stipendium / BAB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mtl.		
Renten jeglicher Art	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mtl.		
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss (UVG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mtl.		
Kindergeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mtl.		
Kinderzuschlag § 6a BKGG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mtl.		
Sonstiges Einkommen/Nebenverdienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mtl.		
Wohngeld / Lastenzuschuss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mtl.		
Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mtl.		
Einkünfte aus Vermögen (Zinserträge, Dividenden o.ä.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mtl.		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Miete:			Eigenheime:	
Gesamtmiete		€	Darlehenszinsen	€
Hierin enthalten sind:	nein	ja	Gebäudeversicherung	€
Heizung/Warmwasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wasser / Abwasser	€
Garage / Stellplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer	€
Kabel / SAT-Gebühren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erbpachtzins	€
			Wohngeldzahlungen an den Verwalter	€

Hausrat- und Glasversicherung	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	€
Priv. Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	€
Unfallversicherung	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	€
Staatl. geförderte Altersvorsorge (Pensionskassen / sog. „Riester-Rente“)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	€
Beiträge Krankenversicherung (nur Selbständige/Studierende)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	€
Beiträge Rentenversicherung (nur Selbständige/Studierende)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	€

Bitte hier nichts eintragen

Hinweis:

Vorstehende Angaben entsprechen der Wahrheit. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse ohne Aufforderung mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben oder absichtliches Verschweigen von Tatsachen strafrechtlich verfolgt werden können. Wir weisen darauf hin, dass der Antrag nur bei vollständiger Beantwortung aller Fragen bearbeitet werden kann (§97a SGB VIII).

Freiburg i. Br., den _____

Unterschrift