

Bitte sorgfältig und in Druckschrift ausfüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen.

BEWERBUNG

Erstbewerbung

Wiederholungsbewerbung

SCHULKIND

Nachname des der Schüler*in		Geschlecht (m w d)	Eingangsstempel
Vorname	Schuljahr	Klasse	
Geburtsdatum, Geburtsort			

SCHULFORM

Christophorusschule | Dr. Wilhelm-Meyer-Gymnasium
 Hans-Georg-Karg-Schule | Grundschule
 International School BS-WOB

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Besteht ein gemeinsames Sorgerecht ja nein (**Negativbescheid vom Jugendamt/Gericht einreichen**)

Nachname, Geburtsname		Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl, Wohnort			
Festnetz (privat)		Festnetz (geschäftlich)	Mobiltelefon
E-Mail-Adresse			

Nachname, Geburtsname		Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl, Wohnort			
Festnetz (privat)		Festnetz (geschäftlich)	Mobiltelefon
E-Mail-Adresse			

ANGABEN ZUM FAMILIENSTAND

ledig
 verheiratet
 dauernd getrennt lebend
 geschieden
 verwitwet
 seit:

Weitere kindergeldberechtigte Geschwister des Schulkindes
(ab 4. Geschwisterkind bitte auf einem zusätzlichen Blatt angeben)

	1. Geschwisterkind	2. Geschwisterkind	3. Geschwisterkind
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater

Für alle nachfolgenden Fragen sind die Einkommensverhältnisse im vorletzten Kalenderjahr vor Beginn des Bewilligungszeitraumes maßgebend, mit Ausnahme des Bezuges von Sozialleistungen (z.B. ALG, Bürgergeld) – hier immer das aktuelle Jahr.

EINKOMMENSTEUERPFLICHT			
	JA	NEIN	
Wurden Sie für das maßgebliche Jahr bereits zur Einkommensteuer veranlagt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wenn <u>ja</u> , bitte <u>vollständigen</u> Steuerbescheid vom Finanzamt beifügen. wenn <u>nein</u> , bitte unbedingt nach Erhalt übersenden.
Sie haben Ihren Steuerbescheid noch nicht erhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wenn <u>ja</u> , benötigen wir für eine vorläufige Festsetzung Ihre Lohnsteuerbescheinigung aus dem letzten Kalenderjahr Ihres Arbeitgebers. Sollte Ihnen ein älterer Steuerbescheid vorliegen, legen Sie diesen bitte ebenfalls mit bei.
Sie erhalten aktuell Lohnersatzleistungen lt. Beitragsordnung Punkt 5?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wenn ja, senden Sie uns den entsprechenden Nachweis zu.

EINNAHMEN				
Bitte zusätzlich ausfüllen, sofern noch kein Steuerbescheid vorliegt.	Sorgeberechtigte/ r 1	Sorgeberechtigte/ r 2	NACHWEIS BEIGEFÜGT	
			JA	NEIN
Einkünfte aus nicht selbstständiger Arbeit	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkünfte aus selbstständiger Arbeit (erwirtschafteter Gewinn)	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkünfte aus Gewerbebetrieb	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einnahmen aus Kapitalvermögen	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausländische Einnahmen	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rente	Art der Rente EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosengeld/Arbeitslosenhilfe/Wohngeld	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankengeld	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insolvenzgeld	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kurzarbeitergeld	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abfindung/Erbe	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Einnahmen (z.B. Sozialleistungen, Mini-Job)	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GESAMT EINKOMMEN	EUR	EUR		

ABZÜGE				
Freibetrag von 2.500,00 € je unterhaltsberechtigtes Kind	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besondere Belastungen	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GESAMT ABZÜGE	EUR	EUR		

EINKOMMEN DER FAMILIENKONSTELLATION				
Summe Einkommen (Einkommen/Abzüge)	EUR	EUR		
Gesamtsumme	EUR			

ERKLÄRUNG

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der Familien - und Wirtschaftsverhältnisse, über die ich hier Erklärungen abgegeben habe, unverzüglich der Gesamtleitung des CJD Braunschweig schriftlich anzuzeigen.
Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und ich alle mir zur Verfügung stehenden Unterlagen als Nachweis beigefügt habe.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erklärenden 1

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erklärenden 2

ZUSATZERKLÄRUNG FÜR ELTERNTEILE OHNE EINKOMMEN

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der Familien- und Wirtschaftsverhältnisse, über die in dieser Erklärung Angaben gemacht worden sind, unverzüglich der Gesamtleitung des CJD Braunschweig schriftlich anzuzeigen.
Ich erkläre, dass ich im maßgeblichen Kalenderjahr, keine eigenen Einkünfte oder Einnahmen hatte, die in diesem Formblatt anzugeben wären.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erklärenden 1

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erklärenden 2

DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Hiermit versichere ich, dass ich die anliegenden datenschutzrechtlichen Hinweise zur Kenntnis genommen habe. Ich erkläre mein Einverständnis, dass die von mir zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten vom CJD Braunschweig zu den genannten Zwecken verarbeitet werden.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen. Es bedarf lediglich der schriftlichen Form.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erklärenden 1

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erklärenden 2