

# Antrag auf Ermäßigung oder Übernahme des Kostenbeitrages für die Förderung in einer Kindertagesstätte gem. § 90 SGB VIII

Anlage monatliches Nettoerwerbseinkommen aus selbstständiger Tätigkeit  
-bitte Nachweise beifügen-

Name Antragsteller/in:

---

## Versicherungs-/Versorgungsausgaben des Wirtschaftsjahres

Krankenversicherungen	_____	€ mtl./jährl.
Pflegeversicherungen	_____	€ mtl./jährl.
Altersvorsorge	_____	€ mtl./jährl.
Zusätzliche Altersvorsorge	_____	€ mtl./jährl.
Berufsständische Versorgungseinrichtungen	_____	€ mtl./jährl.

## Bruttoeinnahmen des Wirtschaftsjahres

Betriebseinnahmen (vor Abzug notwendiger Betriebsausgaben)	_____	€ mtl./jährl.
Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung	_____	€ mtl./jährl.
Einnahmen aus Kapitalvermögen	_____	€ mtl./jährl.
Sonstige betriebliche Einnahmen	_____	€ mtl./jährl.

## Notwendige Betriebsausgaben des Wirtschaftsjahres

Betriebliche Ausgaben	_____	€ mtl./jährl.
-----------------------	-------	---------------

## Steuerliche Ausgaben für das Wirtschaftsjahr

Einkommenssteuer	_____	€ mtl./jährl.
Solidaritätszuschlag	_____	€ mtl./jährl.
Kirchensteuer	_____	€ mtl./jährl.
Zinsabschlagssteuer	_____	€ mtl./jährl.
Kapitalertragssteuer	_____	€ mtl./jährl.

<b>Summe (Mindestens: 0,00€)</b>	_____	€ mtl./jährl.
----------------------------------	-------	---------------

Die vorstehenden Angaben sind richtig und die erforderlichen Nachweise sind beigelegt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift