## Antrag auf Ermäßigung des Kostenbeitrages für die Betreuung in einer Kindertageseinrichtung bzw. für die Betreuung bei einer Tagespflegeperson für das Kindergartenjahr 2022/2023

## Anlage zum Antrag: Ermittlung Einkommen Selbstständiger

- Möglichst durch die Steuerberaterin/den Steuerberater-

Antragsteller/in:					
Ans	schrift:				
PLZ, Ort:					
Kind/er:					
Name der Einrichtung:					
1.	Seit wann wird/werd	en die selbstständige/n Tätigke	it/en ausgeübt?		
2.	Name und Anschrift Ihrer Betriebsstätte/n bzw. die Geschäftsräume?				
3.		eziehen Sie ein Geschäftsführergehalt? (Bitte Verdienstbescheinigung(en) beifügen) □ nein □ ja, in Höhe von€ monatlich			
4.	I. Sind weitere Gesellschafter/innen an der Unternehmung beteiligt?				
		ja, und zwar			
5.	Nie ermitteln Sie Ihren Gewinn? (Bitte Nachweise beifügen)				
	<ul><li>☐ Gewinn- und Verlustrechnung</li><li>☐ Einnahmeüberschussrechnung</li></ul>				
6.	Gewinn gemäß Gew (Nachweise sind beifüge	winn gemäß Gewinn- und Verlustrechnung/Einnahmeüberschussrechnung des Vorjahres. chweise sind beifügen)			
		_ €, Abrechnungszeitraum von	ubis		
7.	Ist der Gewinn in den letzten 6 Monaten vergleichbar mit dem Vorjahr?		ar mit dem Vorjahr?		
	🗖 ja 🔲 ne	ein (Nachweis bitte beifügen)			
8.	Werden Privatentnahmen getätigt?				
	☐ nein ☐	ja, in Höhe von	€ monatlich (Bitte Nachweis beifügen)		

9.	Von wem wird die Buchführung durchgeführt? (Name, Anschrift, Kontaktdaten)			
10.	Arbeiten auch Familienmitglieder in Ihrem Unternehmen ? (Bitte füllen Sie ggf. die entsprechenden Verdienstbescheinigungen aus; auch für geringfügig Beschäftigte.)			
	□ nein □ ja, und zwar			
11.	Erhalten Sie Fördermittel, z.B. von der Agentur für Arbeit? (Bitte Nachweis beifügen)			
	☐ nein ☐ ja, und zwar in Höhe von mtl€			
	für die Zeit vom bis			
12.	Höhe der Einkommenssteuer gem. neuestem Steuerbescheid. (Bitte Bescheid beifügen)			
	€			
13.	Bitte geben Sie noch folgende monatliche private Belastungen, soweit <u>nicht</u> bei der Gewinn- und Verlustrechnung berücksichtigt. (Bitte Nachweise vorlegen)			
	€ Rentenbeitrag			
	€ Krankenversicherungsbeitrag			
	€ Pflegeversicherungsbeitrag			
	versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Es ist mir bekannt, s falsche Angaben wegen Betruges oder Betrugsabsicht strafrechtlich verfolgt werden.			
Ort	Oatum Stempel, Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers			
Ort,	Stemper, Unterscrimt der/des Antragstellerin/Antragstellers			
Ort,	Stempel, Unterschrift der/des Steuerberaterin/Steuerberaters			
<u>Anl</u>	<u>agen:</u> • Aktuelle Gewinn- und Verlustrechnung/Einnahmeüberschussrechnung • Einkommensteuerbescheide der letzten drei Jahre			