

# Erklärung der Sorgeberechtigten



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vor-/und Nachname der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Sorgeberechtigter 1)

\_\_\_\_\_  
(Sorgeberechtigter 2)

## (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Ich lebe als Sorgeberechtigte/r mit meinem Kind (und ggf. weiteren Kindern) allein und gehe einer Erwerbstätigkeit (inkl. Elternzeit) nach, bzw. befinde mich in einer Bildungsmaßnahme/Schul Ausbildung/Hochschulausbildung.  
Die notwendigen Nachweise lege ich bei.
- Ich bin alleinlebend und nicht erwerbstätig im oben genannten Sinn
- Wir sind als Sorgeberechtigte unseres Kindes beide erwerbstätig (inkl. Elternzeit) bzw. befinden uns in einer Bildungsmaßnahme/Schul Ausbildung/Hochschulausbildung.  
Die notwendigen Nachweise legen wir bei.
- Nur einer von uns beiden Sorgeberechtigten im Haushalt ist erwerbstätig.  
Die notwendigen Nachweise lege ich bei.
- Wir sind beide nicht erwerbstätig.
- Ich betreue eine zu pflegende Person im Haushalt (ab Pflegegrad 3)  
Die notwendigen Nachweise lege ich bei.
- In unserem Haushalt lebt ein Kind mit einem Behinderungsgrad von mindestens 50.  
Die notwendigen Nachweise legen wir bei.
- Ich bin Mitarbeiter\*in der Gemeinde Starzach

Hiermit bestätige ich/wir die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns Änderungen diesbezüglich umgehend anzuzeigen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Sorgeberechtigter 1)

(Sorgeberechtigter 2)