

Antrag auf Ermäßigung oder Übernahme des Kostenbeitrages für die Offene Ganztagschule / Betreute Grundschule

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.

Die vorstehenden Angaben sind richtig und die erforderlichen Nachweise sind beige-fügt.

Ort, Datum

Unterschrift