

Anlage
zum Antrag auf Ermäßigung des Kostenbeitrages für die Betreuung
in einer Kindertageseinrichtung bzw. für die Betreuung bei einer
Tagespflegeperson für das Jahr 2026

Ermittlung Einkommen Selbstständiger

- Möglichst durch die Steuerberaterin / den Steuerberater -

Antragsteller/in:	
Anschrift:	
PLZ, Ort:	
Kind/er:	
Name der Einrichtung:	

1. Seit wann wird/werden die selbstständige/n Tätigkeit/en ausgeübt?

2. Name und Anschrift Ihrer Betriebsstätte/n bzw. die Geschäftsräume?

3. Beziehen Sie ein Geschäftsführergehalt? (Bitte Verdienstbescheinigung(en) beifügen)

☐ nein ☐ ja, in Höhe von _____ € monatlich

4. Sind weitere Gesellschafter/innen an der Unternehmung beteiligt?

☐ nein ☐ ja, und zwar

5. Wie ermitteln Sie Ihren Gewinn? (Bitte Nachweise beifügen)

- ☐ Gewinn- und Verlustrechnung
☐ Einnahmeüberschussrechnung

6. Gewinn gemäß Gewinn- und Verlustrechnung/Einnahmeüberschussrechnung des Vorjahres.
(Nachweise sind beifügen)

_____ €, Abrechnungszeitraum vom _____ bis _____.

7. Ist der Gewinn in den letzten 6 Monaten vergleichbar mit dem Vorjahr?

☐ ja ☐ nein (Nachweis bitte beifügen)

Bitte wenden

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 **nicht** bei der Gewinn- und Verlustrechnung berücksichtigt. (Bitte Nachweise vorlegen)

_____ € Rentenbeitrag

_____ € Krankenversicherungsbeitrag

_____ € Pflegeversicherungsbeitrag

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Es ist mir bekannt, dass falsche Angaben wegen Betruges oder Betrugsabsicht strafrechtlich verfolgt werden.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift der/des Steuerberaterin/Steuerberaters

Anlagen: ▪ Aktuelle Gewinn- und Verlustrechnung/Einnahmeüberschussrechnung
 ▪ Einkommensteuerbescheide der letzten drei Jahre