



## Verklaring ouders/verzorgers tbv tarief Kostwinner

<p>Hierbij verklaar ik, ouder/verzorger 1 dat ik,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ In dienst ben bij een werkgever</li> <li>○ Zonder vergoeding meewerk in de zaak van mijn partner</li> <li>○ Winst uit een onderneming heb</li> <li>○ Inkomsten uit andere werkzaamheden heb, als freelancer of artiest</li> <li>○ Een re-integratietraject volg via mijn werkgever</li> <li>○ Een traject naar werk volg en geen uitkering of werkgever heb</li> <li>○ Een verplichte inburgeringscursus bij een gecertificeerde instelling volg</li> <li>○ Een traject naar werk volg</li> <li>○ Student ben</li>   <li>○ Geen van bovenstaande verklaringen is van toepassing</li> </ul>	<p>Hierbij verklaar ik, ouder/verzorger 2 dat ik,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ In dienst ben bij een werkgever</li> <li>○ Zonder vergoeding meewerk in de zaak van mijn partner</li> <li>○ Winst uit een onderneming heb</li> <li>○ Inkomsten uit andere werkzaamheden heb, als freelancer of artiest</li> <li>○ Een re-integratietraject volg via mijn werkgever</li> <li>○ Een traject naar werk volg en geen uitkering of werkgever heb</li> <li>○ Een verplichte inburgeringscursus bij een gecertificeerde instelling volg</li> <li>○ Een traject naar werk volg</li> <li>○ Student ben</li>   <li>○ Geen van bovenstaande verklaringen is van toepassing</li> </ul>
---	---

Indien deze situatie wijzigt zullen ouders/verzorgers de SPGH hiervan in kennis stellen.

Handtekening ouder/verzorger 1

Handtekening ouder/verzorger 2

-----  
Datum \_\_\_\_\_

-----  
Datum \_\_\_\_\_

### **Machtiging**

Hierbij machtig ik Stichting Peuterspeelzalen Gemeente Hellendoorn om van mijn bankrekening de ouderbijdrage af te schrijven.

Naam en achternaam kind	
IBAN	
Naam rekeninghouder	
Woonplaats rekeninghouder	
Handtekening rekeninghouder	

## **Toelichting**

Indien 1 of beide ouders het vakje, geen van bovenstaande verklaringen is van toepassing aanvinken, komt u in aanmerking voor het tarief Kostwinner en wordt u gesubsidieerd door de gemeente.

U dient dit formulier samen met **de inkomensverklaring van beide ouders (aan te vragen bij de Belastingdienst)** in te leveren bij de administratie van de SPGH. Deze formulieren kunt u aanvragen bij de belastingdienst, tel 0800-0543.

## **Alleenstaande ouder/verzorger,**

Voor u als alleenstaande ouder/verzorger geldt dat u dit formulier alleen invult. Indien u het vakje geen van bovenstaande verklaringen is van toepassingen heeft aangevinkt komt u in aanmerking voor het tarief Kostwinner en wordt u gesubsidieerd door de gemeente. U levert het formulier in samen met uw eigen IB-60 formulier.

## **Ouderbijdrage Tarief Kostwinner**

U kunt in onderstaande tabel aangeven voor welk tarief u in aanmerking denkt te komen. Dit rekenen wij na aan de hand van de IB-60 formulieren.

**Tarief Kostwinnersgezinnen, geïnd over 11 maanden 2018 op basis van 5 uur p/w**

Inkomen per jaar	Netto eigen bijdrage per maand	Netto bijdrage per uur	tweede kind tarief	Tweede kind tarief
Tot €18.849	€ 8,18	0,45	0,37	€ 6,73
€18.850-28.981	€ 9,09	0,5	0,38	€ 6,91
28.982-39.880	€ 17,27	0,95	0,44	€ 8,00
€39.881-54.242	€ 26,91	1,48	0,45	€ 8,18
€54.243-77.970	€ 46,73	2,57	0,67	€ 12,18
€77.971-108.044	€ 78,91	4,34	1,05	€ 19,09
€108.045 +	€ 90,36	4,97	1,95	€ 35,45

**Tarief Kostwinnersgezinnen, geïnd over 11 maanden 2018 op basis van 6 uur p/w**

Inkomen per jaar	Netto eigen bijdrage per maand	Netto bijdrage per uur	tweede kind tarief	Tweede kind tarief
Tot €18.849	€ 9,82	0,45	0,37	€ 8,07
€18.850-28.981	€ 10,91	0,5	0,38	€ 8,29
28.982-39.880	€ 20,73	0,95	0,44	€ 9,60
€39.881-54.242	€ 32,29	1,48	0,45	€ 9,82
€54.243-77.970	€ 56,07	2,57	0,67	€ 14,62
€77.971-108.044	€ 94,69	4,34	1,05	€ 22,91
€108.045 +	€ 108,44	4,97	1,95	€ 42,55

**Tarief Kostwinnersgezinnen, geïnd over 11 maanden 2018 op basis van 5,5 uur p/w**

Inkomen per jaar	Netto eigen bijdrage per maand	Netto bijdrage per uur	tweede kind tarief	Tweede kind tarief
Tot €18.849	€ 9,00	0,45	0,37	€ 7,40
€18.850-28.981	€ 10,00	0,5	0,38	€ 7,60
28.982-39.880	€ 19,00	0,95	0,44	€ 8,80
€39.881-54.242	€ 29,60	1,48	0,45	€ 9,00
€54.243-77.970	€ 51,50	2,57	0,67	€ 13,40
€77.971-108.044	€ 86,80	4,34	1,05	€ 21,00
€108.045 +	€ 99,40	4,97	1,95	€ 39,00

**Tarief Kostwinnersgezinnen, geïnd over 11 maanden 2018 op basis van 6,5 uur p/w**

Inkomen per jaar	Netto eigen bijdrage per maand	Netto bijdrage per uur	tweede kind tarief	Tweede kind tarief
Tot €18.849	€ 10,64	0,45	0,37	€ 8,75
€18.850-28.981	€ 11,82	0,5	0,38	€ 8,98
28.982-39.880	€ 22,45	0,95	0,44	€ 10,40
€39.881-54.242	€ 34,98	1,48	0,45	€ 10,64
€54.243-77.970	€ 60,75	2,57	0,67	€ 15,84
€77.971-108.044	€ 102,58	4,34	1,05	€ 24,82
€108.045 +	€ 117,47	4,97	1,95	€ 46,09

Ouderbijdrage per 11 maanden. Er vindt geen inning plaats in augustus in verband met de vakantie.