

**Verklaring ouders/verzorgers tbv tarief Kostwinner**

|  |  |
| --- | --- |
| Hierbij verklaar ik, ouder/verzorger 1 dat ik,* In dienst ben bij een werkgever
* Zonder vergoeding meewerk in de zaak van mijn partner
* Winst uit een onderneming heb
* Inkomsten uit andere werkzaamheden heb, als freelancer of artiest
* Een re-integratietraject volg via mijn werkgever
* Een traject naar werk volg en geen uitkering of werkgever heb
* Een verplichte inburgeringscursus bij een gecertificeerde instelling volg
* Een traject naar werk volg
* Student ben
* Geen van bovenstaande verklaringen is van toepassing
 | Hierbij verklaar ik, ouder/verzorger 2 dat ik,* In dienst ben bij een werkgever
* Zonder vergoeding meewerk in de zaak van mijn partner
* Winst uit een onderneming heb
* Inkomsten uit andere werkzaamheden heb, als freelancer of artiest
* Een re-integratietraject volg via mijn werkgever
* Een traject naar werk volg en geen uitkering of werkgever heb
* Een verplichte inburgeringscursus bij een gecertificeerde instelling volg
* Een traject naar werk volg
* Student ben
* Geen van bovenstaande verklaringen is van toepassing
 |

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 inkomensverklaring.

**Ouderbijdrage Tarief Kostwinner**

U kunt in onderstaande tabel aangeven voor welk tarief u in aanmerking denkt te komen.

|  |  |
| --- | --- |
| Tarief Kostwinnersgezinnen, geïnd over 12 maanden 2020 op basis van 5 uur p/w | Urenaanvraag vd belasting per maand 16,67 |
| Inkomen per jaar | Netto eigen bijdrage per maand | Netto bijdrage per uur | tweede kind tarief  | Tweede kind tarief  |
| Tot € 19.890 | € 0,00 | 0,33 | 0,33 | € 0,00 |
| €19.891-30.581 | € 6,83 | 0,41 | 0,35 | € 5,83 |
| €30.582-42.082 | € 14,50 | 0,87 | 0,44 | € 7,33 |
| €42.083-57.238 | € 22,67 | 1,36 | 0,45 | € 7,50 |
| €57.239-82.276 | € 39,33 | 2,36 | 0,66 | € 11,00 |
| €82.277-114.011 | € 67,00 | 4,02 | 1,03 | € 17,17 |
| €114,012 en hoger | € 90,17 | 5,41 | 1,93 | € 32,17 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Tarief Kostwinnersgezinnen, geïnd over 12 maanden 2020 op basis van 6 uur p/w** | Urenaanvraag vd belasting per maand 20 |
| Inkomen per jaar | Netto eigen bijdrage per maand | Netto bijdrage per uur | tweede kind tarief  | Tweede kind tarief  |
| Tot € 19.890 | € 0,00 | 0,33 | 0,33 | € 0,00 |
| €19.891-30.581 | € 8,20 | 0,41 | 0,35 | € 7,00 |
| €30.582-42.082 | € 17,40 | 0,87 | 0,44 | € 8,80 |
| €42.083-57.238 | € 27,20 | 1,36 | 0,45 | € 9,00 |
| €57.239-82.276 | € 47,20 | 2,36 | 0,66 | € 13,20 |
| €82.277-114.011 | € 80,40 | 4,02 | 1,03 | € 20,60 |
| €114,012 en hoger | € 108,20 | 5,41 | 1,93 | € 38,60 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Tarief Kostwinnersgezinnen, geïnd over 12 maanden 2020 op basis van 6,5 uur p/w** | Urenaanvraag vd belasting per maand 21,66 |
| Inkomen per jaar | Netto eigen bijdrage per maand | Netto bijdrage per uur | tweede kind tarief  | Tweede kind tarief  |
| Tot € 19.890 | € 0,00 | 0,33 | 0,33 | € 0,00 |
| €19.891-30.581 | € 8,88 | 0,41 | 0,35 | € 7,58 |
| €30.582-42.082 | € 18,85 | 0,87 | 0,44 | € 9,53 |
| €42.083-57.238 | € 29,47 | 1,36 | 0,45 | € 9,75 |
| €57.239-82.276 | € 51,13 | 2,36 | 0,66 | € 14,30 |
| €82.277-114.011 | € 87,10 | 4,02 | 1,03 | € 22,32 |
| €114,012 en hoger | € 117,22 | 5,41 | 1,93 | € 41,82 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Tarief Kostwinnersgezinnen, geïnd over 12 maanden 2020 op basis van 8 uur p/w** | Urenaanvraag vd belasting per maand 26,67 |
| Inkomen per jaar | Netto eigen bijdrage per maand | Netto bijdrage per uur | tweede kind tarief  | Tweede kind tarief  |
| Tot € 19.890 | € 0,00 | 0,33 | 0,33 | € 0,00 |
| €19.891-30.581 | € 10,93 | 0,41 | 0,35 | € 9,33 |
| €30.582-42.082 | € 23,20 | 0,87 | 0,44 | € 11,73 |
| €42.083-57.238 | € 36,27 | 1,36 | 0,45 | € 12,00 |
| €57.239-82.276 | € 62,93 | 2,36 | 0,66 | € 17,60 |
| €82.277-114.011 | € 107,20 | 4,02 | 1,03 | € 27,47 |
| €114,012 en hoger | € 144,27 | 5,41 | 1,93 | € 51,47 |