

VERKLARING OUDERS/VERZORGERS TBV TARIEF KOSTWINNER

Onderstaande invullen voor beide ouders. Graag aankruisen welke van toepassing.

Hierbij verklaar ik, ouder/verzorger 1 dat ik, <input type="checkbox"/> In dienst ben bij een werkgever <input type="checkbox"/> Zonder vergoeding meewerk in de zaak van mijn partner <input type="checkbox"/> Winst uit een onderneming heb <input type="checkbox"/> Inkomsten uit andere werkzaamheden heb, bij als freelancer of artiest <input type="checkbox"/> Een re-integratietraject volg via mijn werkgever <input type="checkbox"/> Jonger ben dan 18, bijstand krijg en een opleiding volg <input type="checkbox"/> Een traject naar werk volg en geen uitkering of werkgever heb <input type="checkbox"/> Een verplichte inburgeringscursus bij een gecertificeerde instelling volg <input type="checkbox"/> Een traject naar werk volg <input type="checkbox"/> Student ben <input type="checkbox"/> Geen van bovenstaande verklaringen is van toepassing	Hierbij verklaar ik, ouder/verzorger 1 dat ik, <input type="checkbox"/> In dienst ben bij een werkgever <input type="checkbox"/> Zonder vergoeding meewerk in de zaak van mijn partner <input type="checkbox"/> Winst uit een onderneming heb <input type="checkbox"/> Inkomsten uit andere werkzaamheden heb, bij als freelancer of artiest <input type="checkbox"/> Een re-integratietraject volg via mijn werkgever <input type="checkbox"/> Jonger ben dan 18, bijstand krijg en een opleiding volg <input type="checkbox"/> Een traject naar werk volg en geen uitkering of werkgever heb <input type="checkbox"/> Een verplichte inburgeringscursus bij een gecertificeerde instelling volg <input type="checkbox"/> Een traject naar werk volg <input type="checkbox"/> Student ben <input type="checkbox"/> Geen van bovenstaande verklaringen is van toepassing
---	---

Indien de situatie wijzigt, zullen ouders/verzorgers Stichting De Welle hiervan in kennis stellen.

Naam ouder/verzorger 1: _____

Naam ouder/verzorger 2: _____

Handtekening:

Handtekening:

Datum: _____

Datum: _____

Toelichting

Indien één 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 **een inkomensverklaring van beide ouders** in te leveren bij de administratie van de Stichting De Welle. De formulieren kunt u aanvragen bij de belastingdienst, tel 0800-0543. Of u levert een kopie in van uw **aanslag inkomstbelasting 2016** van beide ouders.

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 toepassing**" 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 of een kopie van uw **aanslag inkomstenbelasting 2016**.

Het hoogste tarief wordt in rekening gebracht wanneer er geen verklaringen worden ingeleverd.

Ouderbijdrage Tarief Kostwinner

Bruto gezinsinkomen per jaar	Ouderbijdrage per maand
Tot €18.849	€ 7,50
€ 18.850 - 28.981	€ 8,33
€ 28.982 - 39.880	€ 15,83
€ 39.881 – 54.242	€ 24,67
€ 54.243 – 77.970	€ 42,83
€ 77.971 – 108.044	€ 72,33
€108.045+	€ 82,83