



Antrag Beitrag für familienergänzende Betreuungseinrichtungen

Antragsstellende Person	Name und Vorname:
	Strasse:
	PLZ, Ort:
	Geb.-Datum: Zivilstand:
	Tel.:
	E-Mail:
	Angestellt, Stellenprozente:
	Selbständig <input type="checkbox"/>
	In Ausbildung <input type="checkbox"/>
	Arbeitslos <input type="checkbox"/> (RAV)
Ehe-/Konkubinats-partner/in	Name und Vorname:
	Geb.-Datum: Zivilstand:
	Tel.:
	E-Mail:
	Selbständig: <input type="checkbox"/>
	In Ausbildung <input type="checkbox"/>
Arbeitslos <input type="checkbox"/> (RAV)	
Name/Adresse der Betreuungsinstitution resp. Tageseltern	
Zu betreuendes Kind (1)	Tagen
	Geb.-Datum:
	Betreuungsumfang pro Woche in Tagen:
Zu betreuendes Kind (2)	Name und Vorname:
	Geb.-Datum:
	Betreuungsumfang pro Woche in Tagen:
Zu betreuendes Kind (3)	Name und Vorname:
	Betreuungsumfang pro Woche in Tagen:

Familien verheirateter Paare oder Alleinerziehende

Bitte Vertrag mit der Betreuungsinstitution sowie die Steuerveranlagung des Vorjahres beilegen. Falls die Veranlagung noch nicht vorhanden ist, bitte Kopie der Steuererklärung des Vorjahres beilegen.

Familien im Konkubinat

Nebst dem Vertrag mit der Betreuungsinstitution sind beide Steuerveranlagungen zwingend beizulegen.

Datenschutz

Der Datenschutz nach Datenschutzgesetz bleibt gewährleistet. Die einkommens- bzw. vermögensrelevante Datenerhebung erfolgt ausschliesslich auf der Gemeindeverwaltung. Die Antragsstellenden erklären sich mit der Unterzeichnung des Antrages einverstanden, dass die Gemeinde und die Betreuungseinrichtungen soweit Informationen austauschen dürfen, als diese zur Klärung der Beitragsberechtigung und der Abrechnung dienen.

Erklärung

Ich/wir bestätige/n, dass die obigen Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum:

Unterschrift(en): _____

Dieser Teil des Formulars wird durch die Gemeinde ausgefüllt

Jahr der
Steuerveranlagung

--

Angestellte Personen / Rentenbezüger		1. Steuerveranlagung	2. Steuerveranlagung	Betrag welcher für die Tarifberechnung berücksichtigt wird
code 4.910	Nettoeinkommen	fr. 0	fr. 0	fr. 0
Hinzu kommen folgende Posten:		Zahlen POSITIV erfassen!		
code 4.110	Krankenkasse & Unfall	fr. 0	fr. 0	fr. 0
code 4.120	Ander Prämien & Leistungen	fr. 0	fr. 0	fr. 0
code 4.130	Vorsorgeprämie 3a	fr. 0	fr. 0	fr. 0
code 4.140	2. Säule, Pensionskasse	fr. 0	fr. 0	fr. 0
code 4.210	Private Schulden (Anteil > fr. 30'000.00)	fr. 0	fr. 0	fr. 0
code 4.310	Private Gebäudekosten (Anteil > fr. 15'000.00)	fr. 0	fr. 0	fr. 0
Hinzu kommt das „steuerbare Vermögen“ (nicht Einkommen)		(nur positive Beträge)		
code 7.9100	Steuerbares Vermögen (Zwanzigstel d.h. 5%)	fr. 0	fr. 0	fr. 0

Selbständigerwerbende		1. Steuerveranlagung	2. Steuerveranlagung	Betrag welcher für die Tarifberechnung berücksichtigt wird
code 4.910	Nettoeinkommen	fr. 0	fr. 0	fr. 0
Hinzu kommen folgende Posten:		Zahlen POSITIV erfassen!		
code 4.110	Krankenkasse & Unfall	fr. 0	fr. 0	fr. 0
code 4.140	Einkauf von Beitragsjahren (2. Säule, Pensionskasse, Anteil > fr. 15'000.00)	fr. 0	fr. 0	fr. 0
code 4.210	Private Schuldzinsen (Anteil > fr. 30'000.00)	fr. 0	fr. 0	fr. 0
code 4.310	Private Gebäudekosten (Anteil > fr. 15'000.00)	fr. 0	fr. 0	fr. 0
Hinzu kommt das „steuerbare Vermögen“ (nicht Einkommen)		(nur positive Beträge)		
code 7.9100	Steuerbares Vermögen (Zwanzigstel d.h. 5%)	fr. 0	fr. 0	fr. 0

Personen mit Quellensteuer		1. Steuerveranlagung	2. Steuerveranlagung	Betrag welcher für die Tarifberechnung berücksichtigt wird
Steuerbares Bruttoeinkommen	zählt zu 80%	fr. 0	fr. 0	fr. 0
Steuerbares Vermögen	Steuerbares Einkommen (Zwanzigstel d.h. 5%)	fr. 0	fr. 0	fr. 0

Abzug pro unterhaltsberechtigtes Kind (- CHF 11'500.00 pro Kind, ab dem 2. unterhaltsberechtigten Kind)	fr. 0
--	-------

Einkommen zur Tarifbestimmung	fr. 0
--------------------------------------	--------------

Gemeindesubvention (pro Tag)	Fr.		
Steuerveranlagung: Die Einkommensberechnung zur Bestimmung des Betreuungstarifes erfolgt gemäss der letzten Steuer- veranlagung (bitte Dokument beilegen)	Bestätigung des Tarifs und der Subvention: Die Gemeinde bestätigt der Tarif den Eltern schriftlich, mit Kopie an die Betreuungseinrichtung.		
Datum, Stempel und Unterschrift der Gemeinde:		Tarifbestätigung an Eltern & Betreuungseinrichtung versandt am:	

