

Gesuch um Unterstützungsbeiträge an die familien- und schulergänzende Kinderbetreuung (KiBe)

Personalien

	Erziehungsberechtigte/r 1	Erziehungsberechtigte/r 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Strasse		
PLZ / Ort		
E-Mail		
Telefon-Nr.		
Zivilstand		
Arbeitgeber		
Pensum		
Arbeitstage	<input type="checkbox"/> MO <input type="checkbox"/> DI <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SO	<input type="checkbox"/> MO <input type="checkbox"/> DI <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SO

Im Haushalt lebende Personen

Anzahl Erwachsene	
Anzahl unterstützungspflichtige Kinder	

Betreutes Kind

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse	
PLZ / Ort	

Betreuungsinstitution / -situation

Name	
Strasse	
PLZ / Ort	
Telefon-Nr.	
Betreuung ab / seit	
Monatlicher Rechnungsbetrag	

- Kindertagesstätte < 18 Monate
- Kindertagesstätte > 18 Monate bis Kindergarten
- Kindertagesstätte Kindergarten

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganztagesbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halbtagesbetreuung mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halbtagesbetreuung ohne Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Nur Mittagsbetreuung wird nicht subventioniert.

Tagesstern

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgenbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganznachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühnachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spätnachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tagesfamilien

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Anzahl Stunden					

Unterstützungsbeiträge von Dritten (Arbeitgeber, Stiftungen, etc.)

- keine
- Arbeitgeber CHF / Monat
- Stiftung / Organisation CHF / Monat
- Bezug Sozialhilfe Ja Nein

Zahlungsverbindung

- Auszahlung direkt an Betreuungsinstitution *
- Auszahlung an Erziehungsberechtigte/r
- Abtretung an Sozialhilfe

Name Bank / Post	
Kontoinhaber	
PLZ / Ort	
IBAN	

* Bei Betreuung im Tagesstern erfolgt die Auszahlung direkt an die Betreuungsinstitution.

Bemerkungen und weitere für die Prüfung des Gesuchs relevante Angaben

.....

.....

.....

Hinweise

Das Kinderbetreuungsreglement, die Tarifordnung sowie das Merkblatt «Unterstützungsbeiträge gem. Kinderbetreuungsreglement/Tarifordnung» der Gemeinde Spreitenbach sind integraler Bestandteil dieses Gesuches. Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass das Gesuch vollständig, wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt wurde. Vorsätzlich falsch und / oder unzureichend gemachte Angaben können zu einem Leistungsausschluss führen.

Ort / Datum

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

.....

.....

Beilagen

- Arbeitsverträge
- Lohnabrechnungen der letzten drei Monate
- Betreuungsverträge
- Unterzeichnete Vollmacht
- Einlageblatt für weiteres Kind (falls vorhanden)
- Letzte definitive Steuerveranlagung (nicht älter als zwei Jahre) oder
- Bestätigung Quellensteuer

Sofern keine definitive Steuerveranlagung (nicht älter als 2 Jahre) vorliegt

- Lohnausweise
- Nachweis weiterer Einkünfte
- Nachweis Beiträge Säule 3a / Einkauf 2. Säule
- Nachweis Betreuungskosten Kinder
- Nachweis Weiterbildungs-/Umschulungskosten
- Nachweis über Vermögen
- Nachweis über Liegenschaftsunterhaltskosten (bei Eigentum)

Vollmacht

Diese Vollmacht dient der Auskunftserteilung der Berechnungsgrundlagen der wirtschaftlichen Leistungsfähigkeit gemäss § 18 der Tarifordnung Spreitenbach über die Beiträge der Eltern an die familien- und schulergänzende Kinderbetreuung.

	Erziehungsberechtigte/r 1	Erziehungsberechtigte/r 2
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ / Ort		

Angaben zum betreuten Kind / zu den betreuten Kindern

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name			
Vorname			
Strasse			
PLZ / Ort			

Hiermit ermächtigt der/die Unterzeichnende/n die Sozialen Dienste der Gemeinde Spreitenbach, zwecks Berechnung des Gemeindebeitrags Einsicht in ihre/seine Steuerdaten zu nehmen.

Zusätzlich sind die Sozialen Dienste der Gemeinde Spreitenbach berechtigt die Einkommens- sowie Vermögensverhältnisse mit der Betreuungsinstitution auszutauschen, sofern eine direkte Verrechnung der Unterstützungsbeiträge vorgenommen wird.

Ja Nein

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

Ort / Datum

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

.....

Einlageblatt für weiteres Kind

Betreutes Kind

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse	
PLZ / Ort	

Betreuungsinstitution / -situation

Name	
Strasse	
PLZ / Ort	
Telefonnummer	
Betreuung ab / seit	
Monatlicher Rechnungsbetrag	

- Kindertagesstätte < 18 Monate
 Kindertagesstätte > 18 Monate bis Kindergarten
 Kindertagesstätte Kindergarten

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganztagesbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halbtagesbetreuung mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halbtagesbetreuung ohne Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Nur Mittagsbetreuung wird nicht subventioniert.

Tagesstern

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgenbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganznachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühnachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spätnachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tagesfamilien

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Anzahl Stunden					

Unterstützungsbeiträge von Dritten (Arbeitgeber, Stiftungen, etc.)

- keine
- Arbeitgeber CHF / Monat
- Stiftung / Organisation CHF / Monat
- Bezug Sozialhilfe Ja Nein