

## Soziale Dienste

### Antrag Betreuungsbeiträge

#### Personalien der Eltern

Geben Sie hier auch Ihre/n Partner/in an, der/die nicht Elternteil des Kindes ist (wenn Sie im gleichen Haushalt leben).

|               | Person 1 | Person 2   |
|---------------|----------|--|
| Name          |          |  |
| Vorname       |          |  |
| Strasse       |          |  |
| PLZ/Ort       |          |  |
| Geburtsdatum  |          |  |
| E-Mail        |          |  |
| Telefon/Handy |          |  |
| Beruf         |          |  |
| Beziehung     |          | <input type="checkbox"/> ist nicht Vater/Mutter des Kindes |

#### Umfang der Erwerbstätigkeit

Der Erwerbstätigkeit gleichgestellt werden: Ausbildung (anerkannt sind: Studium, Lehre, Weiterbildung, etc.), Bezug von Arbeitslosentaggeldern, Invalidenrente.

|                            | Person 1                   | Person 2                   |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| angestellt                 | <input type="checkbox"/> % | <input type="checkbox"/> % |
| selbständigerwerbend       | <input type="checkbox"/> % | <input type="checkbox"/> % |
| erwerbslos gemeldet (RAV)  | <input type="checkbox"/> % | <input type="checkbox"/> % |
| Aus-/Weiterbildung/Studium | <input type="checkbox"/> % | <input type="checkbox"/> % |
| Bezüger/in IV-Rente        | <input type="checkbox"/> % | <input type="checkbox"/> % |

#### Betreuungsbeiträge des Arbeitgebers

Erhalten Sie von Ihrem Arbeitgeber Beiträge an die Kosten der Kinderbetreuung?

Nein       Ja, Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
 Beitrag pro Monat CHF \_\_\_\_\_ Beitrag pro Jahr CHF \_\_\_\_\_

#### Steuerbares Vermögen

CHF \_\_\_\_\_ gemäss definitiver Steuerveranlagung für das Jahr \_\_\_\_\_

## Auszahlung

Auszahlung Betreuungsbeiträge nach Eingang der Monatsrechnung an:

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_  
Name, Ort Bank \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

## Meldepflicht und Einverständniserklärung

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Sie nehmen davon Kenntnis, dass jede Änderung in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen umgehend den Sozialen Diensten zu melden ist und unrechtmässig bezogene Betreuungsbeiträge zurückbezahlt werden müssen. Bei widerrechtlichem Bezug bleibt eine Strafanzeige vorbehalten. Sie stimmen zu, dass die Sozialen Dienste alle notwendigen Auskünfte und weitere Unterlagen zur Berechnung des Betreuungsbeitrages bei den entsprechenden Stellen einholen dürfen. Die Abteilung Steuern wird über alle ausbezahlten Betreuungsbeiträge informiert.

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Person 1 \_\_\_\_\_

Unterschrift Person 2 \_\_\_\_\_

## Beilagen

Kopien der Dokumente

- Betreuungsvertrag Kindertagesstätte / Betreuungsvereinbarung mit der Tagesfamilie
- Mietvertrag / Hypothekarvertrag
- aktuelle Lohnabrechnung(en) / Geschäftsbilanz  
(bei unregelmässigem Einkommen Lohnabrechnungen der letzten drei Monate)

Kopien der Dokumente, wenn es auf die Situation zutrifft

- Renten- oder Taggeldbescheinigungen
- Rechtstitel für Unterhaltsansprüche
- aktuelle Taggeldabrechnung der Arbeitslosenkasse
- Aus-/Weiterbildungsbestätigung oder Immatrikulationsbestätigung
- Anschlussbestätigung Ausgleichskasse (Selbständigerwerbende)
- Entscheide über Ausbildungsförderung (z.B. Stipendien)
- Verfügung Krankenkassenprämienverbilligung