

## Gesuch um Beiträge an die familienergänzende Kinderbetreuung

Gemäss Kinderbetreuungs- und Elternbeitragsreglement unterstützt die Gemeinde Seengen Erziehende einkommensabhängig mit Subventionen an genutzte familienergänzende Kinderbetreuung.

Das Antragsformular ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben mit den erforderlichen Beilagen an die Gemeinde Seengen, Finanzverwaltung, zu senden. Die finanzielle Unterstützung erfolgt ab dem Monat, in welchem der Antrag eingereicht wird oder ab Beginn des Betreuungsverhältnisses, wenn dieses später erfolgt.

Bei Fragen können Sie sich an das Personal der Finanzverwaltung Seengen, Tel. 062 767 63 30, Mail finanzverwaltung@seengen.ch wenden.

### Personalien der Erziehungsberechtigten

Geben Sie hier auch Ihre/n Partner/in an, welche/r nicht Elternteil des Kindes ist, wenn er/sie im gleichen Haushalt lebt.

	Person 1	Person 2
Name		
Vorname		
Adresse		<input type="checkbox"/> Person 2 ist <b>nicht</b> Vater/Mutter des Kindes
PLZ/Ort		
Geburtsdatum		
E-Mail		
Telefon		
Mobile		
Beruf		

### Personalien der Kinder

Geben Sie die Kinder an, für die Sie Beiträge beantragen:

Vorname / Name Kind	Geburtsdatum	KITA TF*	Kiga	Primar	Name der Institution
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

\*Tagesfamilien

## Erwerbstätigkeit

Der Erwerbsarbeit gleichgestellt werden:

- Die Absolvierung einer anerkannten beruflichen Aus- und Weiterbildung
- Die Teilnahme an einer Eingliederungsmassnahme einer Sozialversicherung

Person 1	Pensum in %
<input type="checkbox"/> angestellt	
<input type="checkbox"/> selbständigerwerbend	
<input type="checkbox"/> Teilnahme Eingliederungs- massnahme	
<input type="checkbox"/> in Ausbildung/Studium	
<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig	
<b>Total Pensum</b>	

Person 2	Pensum in %
<input type="checkbox"/> angestellt	
<input type="checkbox"/> selbständigerwerbend	
<input type="checkbox"/> Teilnahme Eingliederungs- massnahme	
<input type="checkbox"/> in Ausbildung/Studium	
<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig	
<b>Total Pensum</b>	

Die Erwerbstätigkeit hat bei zwei Erziehungsberechtigten oder einem alleinerziehenden Elternteil mit im gleichen Haushalt wohnenden Partner/in mindestens 120 % und bei Alleinerziehenden mindestens 20 % zu betragen. (Art. 5 Reglement)

## Arbeitgeber

Bei mehreren Arbeitgebern, bitte den Hauptarbeitgeber angeben.

	Person 1	Person 2
Name Arbeitgeber		
Adresse		
PLZ/Ort		
Telefon		

## Betreuungsbeiträge des Arbeitgebers oder von Dritten

Bitte **ohne** Familien- oder Kinderzulagen angeben.

Erhalten Sie Beiträge vom Arbeitgeber oder von Dritten für die Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja, Betrag	CHF _____	<input type="checkbox"/> pro Tag <input type="checkbox"/> pro Monat
Falls ja, Name des Arbeitgebers / Beitragszahler		

## Quellensteuer

Werden Sie quellenbesteuert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

## Überweisung

Die Beiträge werden monatlich nach Bezug der Leistung und nach Einreichung der Rechnungskopien an die Erziehungsberechtigten ausbezahlt.

IBAN	C	H																		
Name / Ort Bank																				
Kontoinhaber/in																				

## Meldepflicht und Einverständniserklärung

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass dieser Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Sie verpflichten sich, Änderungen des Arbeitspensums, des Einkommens oder des Betreuungsumfangs innert einer Woche der Finanzverwaltung Seengen zu melden.

Sie stimmen zu, dass die Finanzverwaltung Seengen alle relevanten Auskünfte und weitere Unterlagen zur Berechnung der Beiträge bei den zuständigen Steuerämtern und Einwohnerkontrollen einholen darf. Sie nehmen zur Kenntnis, dass ungerechtfertigt bezogene Beiträge zurückgefordert werden. Ihre Daten werden vertraulich behandelt.

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Person 1)

\_\_\_\_\_

(Person 2)

## Erforderliche Beilagen

- Kopie Betreuungsvertrag
- Kopie der aktuellsten Steuerveranlagung inklusive Details zur Steuerveranlagung
- Bestätigung/en des/r Arbeitgeber über aktuelles Pensum
- Bestätigung/en des/r Arbeitgeber über Beiträge an die Betreuung

Legen Sie Kopien von diesen Dokumenten bei, wenn es auf Ihre Situation zutrifft:

- Bestätigung Teilnahme an der Eingliederungsmassnahme, RAV-Kurse
- RAV-Taggeldabrechnung
- Ausbildungsbestätigung oder Immatrikulationsbestätigung (Studium)
- Selbständigerwerbende: Anschlussbestätigung Ausgleichskasse
- Bescheinigung des kant. Steueramtes über Quellensteuerabzug
- Lohnausweis Vorjahr für quellenbesteuerte Personen
- allfällige weitere Unterlagen, die ihre Angaben im Antrag belegen