

Gesuch um Beitrag an die familienergänzende Kinderbetreuung

Wenn die im Reglement umschriebenen Voraussetzungen erfüllt sind, leistet die Gemeinde Muhen Beiträge an die Kosten für die familienergänzende Kinderbetreuung.

Angaben zu den Gesuchstellenden

Namen, Vornamen _____

Strasse, PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

Arbeitgeber/Pensum _____

Arbeitgeber/Pensum Partner _____

Zivilstand ledig / verwitwet seit _____

verheiratet seit _____

geschieden/getrennt

im Konkubinat lebend

Konkubinatspartner/in _____

im Konkubinat seit (Monat/Jahr) _____

wird Sozialhilfe bezogen? Ja Nein

Beiträge von Arbeitgebern oder sonstigen Institutionen/Privatpersonen Ja Nein
CHF pro Jahr _____

Mit der Unterschrift wird die Einwilligung zur Verwendung der Steuerdaten für die Prüfung der Anspruchsberechtigung und die Berechnung eines allfälligen Beitrags sowie gegebenenfalls für die Information der Sozialen Dienste der Gemeinde erteilt. Die Gesuchsteller verpflichten sich, **Veränderungen**, die eine Auswirkung auf den Gemeindebeitrag haben, umgehend der **Abteilung Steuern mitzuteilen** (z.B. Lohnerhöhungen, Pensumerhöhung resp. -senkung, Aufnahme oder Aufgabe Erwerbstätigkeit, Erbschaft, usw.).

Datum

Gesuchsteller/in
(Unterschrift)

Partner/in
(Unterschrift)

- Beilagen
- Kopie des Betreuungsvertrags
 - letzte definitive Steuerveranlagung, sofern diese der Abteilung Steuern nicht schon vorliegt
 - bezahlte Rechnungen inkl. Zahlungsnachweise der Kindertagesstätte
 - bei Beiträgen von Arbeitgebern/Institutionen/Privatpersonen: Beleg beilegen
 - nur für getrennt lebende Personen: Kopie des Scheidungs- oder Trennungsurteils
 - nur für quellenbesteuerte Personen: Bescheinigung des Kantonalen Steueramts und Aufstellung über Vermögen

Weitere Angaben zum Gesuch

Kontoangaben für Gutschrift

Kontoinhaber/in _____

Anschrift Bank/Post _____

IBAN-Nummer CH _____

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Gemeinsames Kind
der Gesuchstellenden Ja Nein

im gleichen Haushalt lebend Ja Nein

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Gemeinsames Kind
der Gesuchstellenden Ja Nein

im gleichen Haushalt lebend Ja Nein

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Gemeinsames Kind
der Gesuchstellenden Ja Nein

im gleichen Haushalt lebend Ja Nein

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Gemeinsames Kind
der Gesuchstellenden Ja Nein

im gleichen Haushalt lebend Ja Nein

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Gemeinsames Kind
der Gesuchstellenden Ja Nein

im gleichen Haushalt lebend Ja Nein

Einreichen bei der Abteilung Steuern, Schulstrasse 1, 5037 Muhen