|  |
| --- |
| **Gesuch um Beiträge an die familienergänzende Kinderbetreuung** |

Gemäss Reglement über die familienergänzende Kinderbetreuung erhalten Erziehungsberechtigte, die mit ihren Kindern den Wohnsitz in der Gemeinde Fislisbach begründen, einen finanziellen Beitrag an die Betreuungskosten, wenn sie anspruchsberechtigt sind. Für Kinder, die in den Tagesstrukturen Fislisbach betreut werden, wird das „Reglement der Tagesstrukturen Fislisbach“ (<http://schulefislisbach.ch/tagesstrukturen.html>) angewendet.

Das Antragsformular ist vollständig ausgefüllt, unterschrieben und mit den erforderlichen Unterlagen bei den Sozialen Diensten Fislisbach einzureichen. Bei fehlenden Angaben besteht kein Anspruch auf finanzielle Unterstützung. Die finanzielle Unterstützung erfolgt ab dem Monat, in welchem der Antrag eingereicht wird oder ab Beginn des Betreuungsverhältnisses, wenn dieses später erfolgt.

**Personalien der Erziehungsberechtigten**

Erfassen Sie hier auch die Personalien Ihres Partners, welche/r nicht Elternteil des Kindes ist, sofern er/sie im gleichen Haushalt lebt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erziehungsberechtigte** | **Person 1** | **Person 2\*** |
| Name | Name | Name |
| Vorname | Vorname | Vorname |
| Adresse | Adresse | Adresse |
| PLZ/Ort | PLZ/Ort | PLZ/Ort |
| Geburtsdatum | Geburtsdatum | Geburtsdatum |
| E-Mail | E-Mail | E-Mail |
| Telefon | Telefon | Telefon |
| Mobile | Mobile | Mobile |
| Beruf | Beruf | Beruf |
|  |  | Person 2 ist **nicht** Vater/Mutter  des Kindes |

\*Als gefestigte Lebensgemeinschaften im Sinne des Reglements gelten Lebensgemeinschaften, die seit mindestens zwei Jahren bestehen oder solche, die mindestens ein gemeinsames Kind umfassen.

**Personalien der Kinder**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname / Name Kind | Geburts- datum | KITA | externe Kiga | externe Primar | Name der Institution |
| Vorname / Name Kind | Geburtsdatum |  |  |  | Name der Institution |
| Vorname / Name Kind | Geburtsdatum |  |  |  | Name der Institution |
| Vorname / Name Kind | Geburtsdatum |  |  |  | Name der Institution |

**Erwerbstätigkeit**

Der Erwerbsarbeit gleichgestellt werden:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Person 1** | Pensum  in % |  | **Person 2** | Pensum  in % |
| angestellt | Pensum in % |  | angestellt | Pensum in % |
| selbständigerwerbend | Pensum in % |  | selbständigerwerbend | Pensum in % |
| Teilnahme Eingliederungs-  massnahme | Pensum in % |  | Teilnahme Eingliederungs-  massnahme | Pensum in % |
| in Ausbildung/Studium | Pensum in % |  | in Ausbildung/Studium | Pensum in % |
| **Total Pensum** | Total Pensum |  | **Total Pensum** | Total Pensum |
| nicht erwerbstätig |  |  | nicht erwerbstätig |  |

Die Erwerbstätigkeit hat bei zwei Erziehungsberechtigen oder einem alleinerziehenden Elternteil mit im gleichen Haushalt wohnenden Partner/in mindestens 120 % und bei Alleinerziehenden mindestens 20 % zu betragen (§ 7 Reglement).

**Arbeitgeber**

Bei mehreren Arbeitgebern bitte den Hauptarbeitgeber angeben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Person 1** | **Person 2** |
| Name Arbeitgeber | Name Arbeitsgeber | Name Arbeitsgeber |
| Adresse | Adresse | Adresse |
| PLZ/Ort | PLZ/Ort | PLZ/Ort |
| Telefon | Telefon | Telefon |

**Betreuungsbeiträge des Arbeitgebers oder von Dritten**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Erhalten Sie Beiträge vom Arbeitgeber oder von Dritten für die Kinderbetreuung | ja  nein |
| Falls ja, Betrag | CHF\_\_\_\_\_\_\_\_  pro Tag  pro Monat |
| Falls ja, Name des Arbeitgebers / Beitragszahler | Name Arbeitsgeber / Beitragszahler |

**Quellensteuer**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Werden Sie quellenbesteuert? | ja | nein |

**Überweisung**

Die finanzielle Unterstützung erfolgt an die Erziehungsberechtigten nach Vorweisen der bezahlten Rechnung / Zahlungsquittung (§ 16 Reglement).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | C | H |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Name / Ort Bank | Name / Ort Bank |
| Kontoinhaber/in | 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 sowie die Beendigung des Betreuungsverhältnisses oder den Wegzug aus der Gemeinde Fislisbach innert einer Woche den Sozialen Diensten zu melden.

Mit Ihrem unterschriebenen Antrag wird den Sozialen Diensten und der Abteilung Finanzen/Steuern die Ermächtigung erteilt, die zur Berechnung der finanziellen Unterstützung durch die Gemeinde Fislisbach notwendigen Daten unter Wahrung des Daten- und Persönlichkeitsschutzes zu ermitteln und untereinander auszutauschen. Sie nehmen zur Kenntnis, dass ungerechtfertigt bezogene Beiträge zurückgefordert werden.

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 Arbeitspensum

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

Scheidungsurteil, Trennungsvereinbarung, Unterhaltsvertrag

Bestätigung/en des/r Arbeitgeber über Beiträge an die Betreuung

Bestätigung Teilnahme an der Eingliederungsmassnahme, RAV-Kurse

Taggeldabrechnungen (IV-Massnahmen, Arbeitslosentaggeld)

Ausbildungsbestätigung oder Immatrikulationsbestätigung (Studium)

Selbständigerwerbende: Anschlussbestätigung Ausgleichskasse

Bestätigung des Kant. Steueramtes über das massgebende Einkommen (bei quellenbe steuerten Personen)

Lohnausweis Vorjahr für quellenbesteuerte Personen

allfällige weitere Unterlagen, die ihre Angaben im Antrag belegen

Nichterwerbstätige: Empfehlung oder Verfügung einer kantonalen oder kommunalen Behörde oder Fachstelle