

Gesuch um Unterstützungsbeiträge gemäss Tarifordnung der Gemeinde Zurzach

Personalien

Falls eine der untenstehenden Lebenssituation auf Sie zutrifft, bitte ankreuzen:

- verheiratet (nicht getrennt)
 in eingetragener Partnerschaft
 in gefestigter Lebensgemeinschaft*

Die Angaben zu „Erziehungsberechtigter 2“ müssen nur bei Zutreffen von oben erwähnten Möglichkeiten angegeben werden. Ansonsten kann darauf verzichtet werden

| | Erziehungsberechtigte/r 1 | Erziehungsberechtigte/r 2 |
|-----------|---------------------------|---------------------------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Adresse | | |
| PLZ / Ort | | |
| E-Mail | | |
| Telefon | | |

Im Haushalt lebende Personen

| | |
|--|--|
| Anzahl Erwachsene | |
| Anzahl unterstützungspflichtige Kinder | |

** Als gefestigte Lebensgemeinschaften im Sinne des Elternbeitragsreglements der Gemeinde Zurzach, gelten Lebensgemeinschaften, die seit mindestens zwei Jahren bestehen, oder solche, die mindestens ein gemeinsames Kind umfassen.*

Angaben zum Arbeitgeber (nur für Kinder in der Kinderkrippe oder Tagesfamilien)

| | | |
|-------------|--|--|
| | Erziehungsberechtigte/r 1 | Erziehungsberechtigte/r 2 |
| Arbeitgeber | | |
| Strasse | | |
| PLZ / Ort | | |
| Beruf | | |
| 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 |

Angaben zum betreuten Kind

| | |
|--------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Adresse | |
| PLZ / Ort | |
| Geburtsdatum | |

Betreuungssituation

| | |
|---------------------|--|
| Betreuung seit / ab | |
|---------------------|--|

Kindertagesstätte

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

Tagesstrukturen

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Frühbetreuung | <input type="checkbox"/> |
| Mittagsbetreuung | <input type="checkbox"/> |
| Frühnachmittagsbetreuung (ca. 13:30 – 15:00 Uhr) | <input type="checkbox"/> |
| Spätnachmittagsbetreuung (ca. 13:30 – 18:00 Uhr) | <input type="checkbox"/> |

Tagesfamilien

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-----------------------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| Anzahl Stunden pro Woche | | | | | |

Oder

| | |
|---------------------------------------|--|
| Anzahl Betreuungsstunden pro Monat | |
|---------------------------------------|--|

Betreuungsinstitution / Tagesfamilie

| | |
|---------------|--|
| Name | |
| Adresse | |
| PLZ / Ort | |
| Telefonnummer | |

Unterstützungsbeiträge von Dritten (Arbeitgeber, Stiftungen, etc.)

- keine
 Arbeitgeber CHF/Monat
 Stiftung/Organisation CHF/Monat

Zahlungsverbindung

- Auszahlung erfolgt direkt an Betreuungsinstitution (Chinderstern / Tagesstern)
 Auszahlung erfolgt an Erziehungsberechtigter 1 / 2

| | |
|------------------|--|
| Name Bank / Post | |
| Kontoinhaber | |
| PLZ / Ort | |
| IBAN | |

Bemerkungen und weitere für die Prüfung des Gesuchs relevante Angaben

Hinweise

Das Kinderbetreuungsreglement, die Tarifordnung sowie das Merkblatt «Unterstützungsbeiträge gem. Kinderbetreuungsreglement/Tarifordnung» der Gemeinde Zurzach 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

- Arbeitsvertrag bzw. Nachweis der Sozialen Indikation
- SVA-Nachweis Tagesfamilie (bei selbständigen Tagesfamilien)
- Betreuungsvertrag
- unterzeichnete Vollmacht
- Einlageblatt für weiteres betreutes Kind

Zusätzlich sofern keine def. Steuerveranlagung (nicht älter als 2 Jahre) vorliegt

- Lohnausweis/e
- Nachweis über weitere Einkünfte (Renten etc.)
- Trennungsvereinbarung oder Scheidungsurteil (Alimentenzahlungen)
- 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 §17 der Tarifordnung Zurzach über die Beiträge der Eltern an die familien- und schulergänzende Kinderbetreuung.

| | Erziehungsberechtigte/r 1 | Erziehungsberechtigte/r 2 |
|--------------|---------------------------|---------------------------|
| Vorname Name | | |
| Geburtsdatum | | |
| Adresse | | |

Angaben zum betreuten Kind / zu den betreuten Kindern

| | Kind 1 | Kind 2 | Kind 3 |
|--------------|--------|--------|--------|
| Vorname Name | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Adresse | | | |

Der / die Unterzeichnende/-n beauftragen die Kanzlei der Gemeinde Zurzach die aktuellsten definitiven oder die neusten provisorischen Steuerfaktoren gemäss §6 der Tarifordnung der Gemeinde Zurzach direkt beim entsprechenden Steueramt einzuholen.

Diese Faktoren dürfen von den Bevollmächtigten der Kanzlei nur zur Berechnung des beantragten familienergänzenden Unterstützungsbeitrags für die oben erwähnten Kinder, verwendet werden.

Zusätzlich ist die Kanzlei der Gemeinde Zurzach berechtigt die Einkommens- sowie Vermögensverhältnisse mit der Betreuungsinstitution auszutauschen, sofern eine direkte Verrechnung der Unterstützungsbeiträge vorgenommen wird.

Diese Vollmacht gilt bis Widerruf.

Ort /Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

.....

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

.....

Einlageblatt (für weiteres Kind)

| | |
|--------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Adresse | |
| PLZ / Ort | |
| Geburtsdatum | |

Betreuungssituation

| | |
|----------------------------|--|
| Betreuung seit / ab | |
|----------------------------|--|

Kindertagesstätte

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

Tagesstrukturen

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Frühbetreuung | <input type="checkbox"/> |
| Mittagsbetreuung | <input type="checkbox"/> |
| Frühnachmittagsbetreuung (ca. 13:30 – 15:00 Uhr) | <input type="checkbox"/> |
| Spätnachmittagsbetreuung (ca. 13:30 – 18:00 Uhr) | <input type="checkbox"/> |

Tagesfamilien

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-----------------------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| Anzahl Stunden pro Woche | | | | | |

Oder

| | |
|---------------------------------------|--|
| Anzahl Betreuungsstunden pro Monat | |
|---------------------------------------|--|

Betreuungsinstitution / Tagesfamilie

| | |
|---------------|--|
| Name | |
| Adresse | |
| PLZ / Ort | |
| Telefonnummer | |

Unterstützungsbeiträge von Dritten (Arbeitgeber, Stiftungen, etc.)

- keine
- Arbeitgeber CHF/Monat
- Stiftung/Organisation CHF/Monat