



## Antragsformular für Betreuungsgutschriften in Kindertagesstätten

[Hinweis: Alleinerziehende erziehungsberechtigte Personen (= Person 1), bzw. erziehungsberechtigte Personen in ungetrennter Ehe, eingetragener Partnerschaft oder gefestigter Lebensgemeinschaft (= Person 1 und 2) haben das Antragsformular auszufüllen.]

### 1) Angaben zur antragstellenden Person/zu den antragstellenden Personen

	Person 1	Person 2
Vorname, Name:		
Adresse:		
PLZ, Ort:	4460 Gelterkinden	
Geburtsdatum:		
Telefon:		
Mail:		
NEST Subjekt-Id (wird von Gde. ausgefüllt):		

### 2) Angaben zur Antragsdauer

[Hinweis: Geben Sie bitte an, von wann bis wann Sie Betreuungsgutschriften beantragen wollen.]

Beginn:	<input type="checkbox"/> Von Antragseingang an	<input type="checkbox"/> Von folgendem Datum an:	
Ende:	<input type="checkbox"/> Bis auf Weiteres	<input type="checkbox"/> Bis folgendes Datum:	

### 3) Angaben zu Kind und Kindertagesstätte

[Hinweis: Wenn mehr Kinder vorhanden sind, so ist diese Seite entsprechend zu kopieren.]

#### 3.1 Kinder, für welche Betreuungsgutschriften beantragt werden:

Vorname, Name:	Geburtsdatum:	Name und Ort Kindertagesstätte:	Anzahl Betreuungsstunden pro Jahr (bzw. für die Antragsdauer, wenn weniger als 1 Jahr):

#### 3.2 Kinder im gleichen Haushalt, für welche keine Betreuungsgutschriften beantragt werden:

Vorname, Name:	Geburtsdatum:

#### 4) Angaben zum Antragsgrund

[Hinweis: Für den zutreffenden Antragsgrund ist die zeitliche Beanspruchung in % anzugeben. Mehrere Gründe sind möglich. Basis: 42 Stunden pro Woche = 100%.]

	Person 1	Person 2
Erwerbstätigkeit:	%	%
Berufsorientierte Aus- oder Weiterbildung:	%	%
Eingliederungsmassnahme der Invalidenversicherung:	%	%
Leistungsbezug der Arbeitslosenversicherung:	%	%
Förderungs- und Beschäftigungsprogramme gemäss Sozialhilfegesetz:	%	%
Soziale Indikation mittels Verfügung Sozialdienst Gelterkinden / KESB:	%	%
Die totale zeitliche Beanspruchung für alle Gründe beträgt (= Summe):	%	%

#### 5) Angaben zur Arbeitssituation

Person 1: Ich bin:  angestellt  quellenbesteuert  selbständig  arbeitslos  
 Person 2: Ich bin:  angestellt  quellenbesteuert  selbständig  arbeitslos

[Hinweis: Die folgende Tabelle ist nur von Personen auszufüllen, welche einen Arbeitgeber haben. Wenn mehrere Arbeitgeber vorhanden sind, so ist diese Seite entsprechend zu kopieren. Das Formular «Bestätigung Arbeitgeber» ist **immer** einzureichen, auch wenn diese keine Beiträge an Kindertagesstätten leisten.]

	Person 1		Person 2	
Name Arbeitgeber:				
Arbeitsort:				
Pensum Erwerbstätigkeit:	%		%	
Gibt Arbeitgeber Beiträge an familienergänzende Kinderbetreuung?:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welchen Betrag in CHF pro welche Einheit (pro Betreuungsstunde, pro Tag, pro Monat usw.):	CHF		CHF	

#### 6) Angaben für Berechnung des massgebenden Einkommens

##### 6.1 Eine rechtskräftige Veranlagungsverfügung Staatssteuer liegt vor

[Hinweis: Basis für die Angaben ist die letzte, rechtskräftige Veranlagungsverfügung Staatssteuer. Die Beträge der angegebenen Ziffern können dort entnommen werden. Es sind nur die Angaben zu machen, wenn die Situation auf Sie zutrifft. Werden Person 1 und Person 2 gemeinsam besteuert, so sind die entsprechenden Angaben aus der gemeinsamen Steuererklärung nur bei der Person 1 anzugeben.]

	Person 1	Person 2
<b>Wenn angestellt:</b> Einkünfte (Ziffer 399):	CHF	CHF
<b>Wenn angestellt:</b> Sozialabzug Bundessteuer (Ziffer 750) pro minderjähriges Kind im gleichen Haushalt lebend:	CHF	CHF
<b>Wenn quellenbesteuert:</b> Bruttolohn:	CHF	CHF
<b>Wenn selbständig erwerbstätig:</b> Für die Berechnung des aktuellen AHV-Beitrages massgebender Lohn:	CHF	CHF
<b>Weitere Einkünfte:</b> Einkünfte aus Liegenschaften des Privatvermögens (Ziffer 400, 405, 410) und Geschäftsvermögens (Ziffer 430, 440, 450):	CHF	CHF
<b>Weitere Einkünfte:</b> 20% des Reinvermögens (Ziffer 899):	CHF	CHF
<b>Berechtigte Abzüge:</b> Bezahlte Unterhaltsbeiträge an ehemalige Ehepartner (Ziffer 570):	CHF	CHF

Postadresse: Gemeindeverwaltung  
 Marktgasse 8  
 4460 Gelterkinden

Telefon / Fax: 061 985 22 22 / 061 985 22 33  
 e-mail: gemeinde@gelterkinden.ch  
 Öffnungszeiten: www.gelterkinden.ch

<b>Berechtigte Abzüge:</b> Bezahlte Unterhaltsbeiträge an minderjährige Kinder (Ziffer 575):	CHF	CHF
<b>Berechtigte Abzüge:</b> Geschwisterrabatt von CHF 10'000 für jedes Kind, welches mit dem zu betreuenden Kind in demselben Haushalt lebt und Anspruch auf Kinder- oder Ausbildungszulagen begründet:	CHF	
<b>Berechtigte Abzüge:</b> Für Ehepaare, gefestigte Lebensgemeinschaften und eingetragene Partnerschaften CHF 9'600:		CHF

## 6.2 Eine rechtskräftige Veranlagungsverfügung Staatssteuer liegt nicht vor oder das massgebende Einkommen weicht um mehr als 25% davon ab

[Hinweis: Liegt überhaupt keine rechtskräftige Veranlagungsverfügung vor oder haben sich Ihre finanziellen Verhältnisse seit der letzten rechtskräftigen Veranlagungsverfügung derart geändert, dass sich das massgebende Einkommen um mehr als 25% verändert hat, so haben Sie die entsprechenden Angaben/Zahlen in folgendem Textfeld oder mittels Beilagebrief konkret zu erläutern und zwingend mit aktuellen Dokumenten zu belegen.]

## 7) Angaben zur Auszahlungsadresse

[Hinweis: Der Gemeindebeitrag wird nur an eine Zahlungsadresse ausbezahlt.]

IBAN-Nummer:	
Name Bank / Post:	
Ort Bank	
Kontoinhaber/in:	

## 8) Bemerkungen zum Antrag

[Hinweis: Wenn Sie Bemerkungen zum Antrag haben, so können Sie diese hier angeben.]

## 9) Beizulegende Dokumente

Immer einzureichen:

- Person 1: Aktuellste rechtskräftige Veranlagungsverfügung Staatssteuer
- Person 2: Aktuellste rechtskräftige Veranlagungsverfügung Staatssteuer (sofern nicht gemeinsam mit Person 1 veranlagt)
- Formular «Bestätigung Kindertagesstätte» (von der Kindertagesstätte ausgefüllt und unterschrieben)

Wenn auf Ihre Situation zutreffend einreichen:

- Aktuelle Lohnabrechnung der letzten drei Monate
- Bestätigung zur berufsorientierten Aus- oder Weiterbildung
- Bestätigung zur Eingliederungsmassnahme der Invalidenversicherung
- Bestätigung zum Leistungsbezug der Arbeitslosenversicherung
- Bestätigung für Förderungs- und Beschäftigungsprogramme gemäss Sozialhilfegesetz
- Verfügung zur sozialen Indikation von Sozialdienst Gelterkinden / KESB
- Formular «Bestätigung Arbeitgeber» (vom Arbeitgeber/von den Arbeitgebern ausgefüllt und unterschrieben)
- Aktuelle Dokumente nach Kapitel 6.2

## **8) Bestätigung**

Ich bestätige/wir bestätigen, die zur Bemessung benötigten Angaben vollständig und wahrheitsgetreu angegeben sowie die zweckdienlichen Dokumente beigelegt zu haben. Veränderungen der Verhältnisse, die eine Änderung des Anspruches zur Folge haben könnten, teile ich/teilen wir der Gemeindeverwaltung innert zehn Tagen seit Eintreten der Veränderung mit. Die Bestimmungen im Reglement für die familienergänzende Kinderbetreuung (FEB-Reglement) und der dazugehörenden Verordnung (FEB-Verordnung) sind mir/uns bekannt und ich akzeptiere/wir akzeptieren diese.

	Person 1	Person 2
Datum:		
Unterschrift:		

[Hinweis: Dieser Antrag ist mitsamt den beizulegenden Dokumenten einzureichen an: Gemeindeverwaltung, Marktgasse 8, 4460 Gelterkinden. Nur vollständig eingereichte Anträge werden bearbeitet.]