

ANTRAGSFORMULAR FAMILIENERGÄNZENDE BETREUUNG (Krippe, Tagesfamilie)

Tarifberechnung mit Beilagen (vertraulich)

Jahreseinkommen / Beilagen

bitte ankreuzen

Erstverdiener/-in sorgeberechtigter Elternteil / Eltern

Jahreseinkommen brutto total laut mtl. Lohnbelegen/Lohnausweis Fr. O

Zweitverdiener/-in Jahreseinkommen laut mtl. Lohnbelegen und akt. STE Seite 4 Fr. O

KonkubinatspartnerIn Jahreseinkommen laut Lohnbelegen und akt. STE Seite 4 Fr. O

Kinderzulagen für alle im Haushalt lebenden Kinder Fr. O

Alimente für Kinder und Elternteil Fr. O

Stipendien etc. Fr. O

Rentenzahlungen (IV, BVG etc.) Fr. O

Arbeitslosenversicherung / SUVA Taggelder etc. Fr. O

Alimentenbevorschussung Fr. O

10% des steuerbaren Vermögens über Fr. 100'000.- gemäss Punkt 35 Steuererklärung des Haushaltes Fr. O

Weitere Einnahmen (z.B. Einnahmen durch Vermietung von Liegenschaften) Fr. O

Total Einkommen Fr. O

./. **abzüglich** allfällige Alimente für geschiedene Partner/Kinder Fr. O

Total massgebliches Jahres-Einkommen **Fr.**
=====

Name/Adresse.....

Name Kind/Kinder.....

Änderungen der Familien-/Einkommenssituation, sind jederzeit meldepflichtig!

Werden Kinder **vor Abschluss des Tarif-/Betreuungsvertrages** betreut, wird keine Subvention geleistet!

Der/Die Unterzeichnete bestätigt, die **Tarifberechnung vollständig und wahrheitsgetreu** ausgefüllt zu haben und **stimmt zu, dass bei Unklarheiten Auskünfte im Einwohnerdossier oder Steueramt der Gemeinde Seegräben** eingeholt werden dürfen.

Datum und Unterschrift

Bitte mit allen Beilagen einsenden an:

Gemeinde Seegräben
Sozialamt
Rutschbergstr. 10
8607 Aathal-Seegräben
soziales@seegraeben.ch