



## Antrag für Gemeindebeiträge an die Kosten für vorschulische Kinderbetreuung in Pfäffikon (Tagesfamilien Zürcher Oberland)

---

### Sorgeberechtigte Eltern/ Elternteil/ Konkubinatspartner

#### Sorgeberechtigte Mutter bzw. Konkubinatspartnerin

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Telefon, E-Mail \_\_\_\_\_  
Berufliche Situation  angestellt  selbständig erwerbend  
Beschäftigungsgrad in % \_\_\_\_\_

#### Sorgeberechtigter Vater bzw. Konkubinatspartner

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Telefon, E-Mail \_\_\_\_\_  
Berufliche Situation  angestellt  selbständig erwerbend  
Beschäftigungsgrad in % \_\_\_\_\_

#### Betreutes Kind 1

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Wird betreut am:

(in Anzahl Stunden)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Vormittag							
Nachmittag							
Abend							
Nacht							

unregelmässige Betreuung; ca. \_\_\_\_\_ Stunden/ pro Woche und Kind



**DIE PERLE AM PFÄFFIKERSEE**

Hochstrasse 1, 8330 Pfäffikon ZH  
Tel 044 952 51 30 / Fax 044 952 52 00  
sozialamt@pfaeffikon.ch  
www.pfaeffikon.ch

**Betreutes Kind 1**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Wird betreut am:

(in Anzahl Stunden)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Vormittag							
Nachmittag							
Abend							
Nacht							

unregelmässige Betreuung; ca. \_\_\_\_\_ Stunden/ pro Woche und Kind

Sind Sie anspruchsberechtigt und haben die Quittung der Monatsrechnung eingereicht, überweisen wir Ihnen gerne den Elternbeitrag.

Konto lautend auf \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

IBAN-Nr. / Postverbindung \_\_\_\_\_

**Mit der Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die notwendigen Informationen, max. innerhalb der nächsten 3 Jahren, zur Beurteilung des Gesuchs, wie z.B. Steuerdaten (Kopie Steuererklärungen bzw. Einschätzungsentscheide) oder Einwohnerdaten direkt von den zuständigen Stellen bezogen werden können.**

**Datum**

\_\_\_\_\_

**Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift  
Sorgeberechtigte Mutter  
bzw. Konkubinatspartnerin**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift  
Sorgeberechtigter Vater  
bzw. Konkubinatspartner**

\_\_\_\_\_

Zwingend dem Gesuch beizulegende Unterlagen:

- Arbeitgeberbestätigung über Beschäftigungsgrad
- Falls Sie erst kürzlich zugezogen sind:  
Letzte Steuererklärung, letzte provisorische und definitive Veranlagung
- Bestätigung Tagesbetreuung (wird vom Tagesfamilienverein direkt am Sozialamt gestellt)