Gemeinde Stäfa

Einwilligungserklärung zur Einholung der Steuerdaten

Für in der Gemeinde Stäfa wohnhafte Familien

Name des Kindes/der Kinder: .....

Beantragen Sie die Subventionierung Ihres Betreuungsplatzes durch die Gemeinde Stäfa?
☐ Ja ☐ Nein

Wenn Sie vorstehende Frage mit NEIN beantwortet haben, bezahlen Sie dem Verein Tagesfamilien Zürcher Oberland die Vollkosten gemäss Tarifreglement/Berechnungsgrundlagen.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Wenn Sie subventionierte Tarife beantragen möchten, benötigen wir untenstehende Angaben.

Mit Ihrer Unterschrift bevollmächtigen Sie den Verein Tagesfamilien Zürcher Oberland beim Steueramt in Stäfa die relevanten Steuerdaten einzuholen. Die Einwilligung gilt bis auf Widerruf.

➔ Berechnungsgrundlage bildet das steuerbare Gesamteinkommen und das Gesamtvermögen.

Familiensituation *(siehe Angaben im Tarifreglement):*

☐ verheiratete Eltern oder Stiefeltern, in ungetrennter Ehe lebend, mit gemeinsamem Wohnsitz
☐ verheiratete Eltern oder Stiefeltern, in ungetrennter Ehe lebend, mit getrennten Wohnsitzen
☐ unverheiratete, im gleichen Haushalt lebende Eltern mit gemeinsamer elterlicher Sorge
☐ in Trennung stehende oder geschiedene Eltern oder ein Elternteil mit alleiniger elterlicher Sorge
☐ getrenntlebende oder geschiedene Eltern, mit gemeinsamer elterlicher Sorge**
☐ seit mindestens drei Jahren in eheähnlicher Partnerschaft mit einem neuen Partner/einer neuen Partnerin lebend (Einkünfte und Vermögen des neuen Partners/der neuen Partnerin sind anzurechnen)

** *In begründeten Ausnahmefällen bildet die Berechnungsgrundlage nur das steuerbare Gesamteinkommen desjenigen Elternteils, welcher die Hauptbetreuung des unter gemeinsamer elterlicher Sorge stehenden Kindes wahrnimmt. Bitte setzen Sie sich mit der Geschäftsleitung in Verbindung.*

☐ Ich/Wir unterstehen der Quellensteuer.
➔ *Bitte senden Sie uns eine Kopie Ihrer aktuellsten Lohnausweise als Beilage zu.*

Mutter (gesetzliche Vertreterin des Kindes) oder KonkubinatspartnerIn
Name/Vorname ..... Zivilstand .....

Adresse .....

AHV-Nr. .....

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Vater des Kindes (gesetzlicher Vertreter des Kindes) oder KonkubinatspartnerIn
Name/Vorname ..... Zivilstand .....

Adresse .....

AHV-Nr. .....

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Bitte senden Sie die Einwilligungserklärung inklusive Beilagen (aktuellste, definitive Steuerrechnung) an folgende Adresse: Tagesfamilien Zürcher Oberland, Spitalstrasse 29, 8630 Rüti ZH