



Gesuch für die Ausrichtung von Gemeindebeiträgen an die familienergänzende Betreuung von Kindern im Vorschulalter

Personalien	
Gesuchsteller/in	Ehe-/Konkubinatspartner/in
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	Geburtsdatum _____
Zivilstand _____	Zivilstand _____
Beruf _____	Beruf _____
Adresse _____	Adresse _____
PLZ, Ort _____	PLZ, Ort _____
Telefon _____	Telefon _____
E-Mail _____	E-Mail _____

Berufstätigkeit	
Gesuchsteller/in	Ehe-/Konkubinatspartner/in
erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ausbildung	erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ausbildung
Anstellung <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> selbstständig befristet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein bis wann? _____	Anstellung <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> selbstständig befristet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein bis wann? _____
Arbeitspensum _____ % _____ h Arbeitstage _____	Arbeitspensum _____ % _____ h Arbeitstage _____
Arbeitgeber _____	Arbeitgeber _____
Adresse _____	Adresse _____
Telefon _____	Telefon _____
E-Mail _____	E-Mail _____

Kind/er, für welche Beiträge beantragt werden	
Kind 1	Kind 2
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	Geburtsdatum _____
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Betreuungsort _____	Betreuungsort _____
Betreuungstage _____	Betreuungstage _____
Kind 3	Kind 4
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	Geburtsdatum _____
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Betreuungsort _____	Betreuungsort _____
Betreuungstage _____	Betreuungstage _____

Kind/er, welche zuhause oder anderweitig betreut werden

Kind 1	Kind 2
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	Geburtsdatum _____
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Wohnort _____	Wohnort _____
Betreuungsort _____	Betreuungsort _____
Kind 3	Kind 4
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	Geburtsdatum _____
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Wohnort _____	Wohnort _____
Betreuungsort _____	Betreuungsort _____

Erhalten Sie oder Ihr/e Partner/in

Sozialhilfe?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Beiträge oder Vergünstigungen des Arbeitgebers oder Dritter für die Kinderbetreuung?	<input type="checkbox"/> Ja wieviel? Fr. _____	<input type="checkbox"/> Nein
Kinder- und/oder Familienzulagen?	<input type="checkbox"/> Ja wieviel? Fr. _____	<input type="checkbox"/> Nein
Kinder- und/oder Ehegattenalimente?	<input type="checkbox"/> Ja wieviel? Fr. _____	<input type="checkbox"/> Nein
Taggelder (z.B. Arbeitslosen-, Kranken-, IV-Taggelder)?	<input type="checkbox"/> Ja wieviel? Fr. _____	<input type="checkbox"/> Nein
Rente und/oder Kinderrente? Bezeichnung: _____	<input type="checkbox"/> Ja wieviel? Fr. _____	<input type="checkbox"/> Nein
Erwerbsersatz (z.B. Mutterschaft, Militär)?	<input type="checkbox"/> Ja wieviel? Fr. _____	<input type="checkbox"/> Nein

Weitere Einkünfte

Gesuchsteller/in	Ehe-/Konkubinatspartner/in
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Bezeichnung: _____	Wenn ja, Bezeichnung: _____
Betrag Fr. _____	Betrag Fr. _____

Weitere Bemerkungen, Mitteilungen oder Ergänzungen

Erforderliche Unterlagen

- Lohnabrechnungen der letzten drei Monate (Gesuchsteller/in und Ehe-/Konkubinatspartner/in)
- Lohnausweis
- letzte eingereichte Steuererklärung (Gesuchsteller/in und Ehe-/Konkubinatspartner/in)
- letzte Steuerrechnung/Quellensteuerabrechnung (Gesuchsteller/in und Ehe-/Konkubinatspartner/in)
- Kopie Arbeitsvertrag (Gesuchsteller/in und Ehe-/Konkubinatspartner/in)
- allenfalls Kopie Scheidungs- oder Trennungsurteil
- allenfalls Kopie Unterhaltsvereinbarung/en
- Kopie Betreuungsvereinbarung oder Bestätigung der Betreuungseinrichtung mit Tarifangabe
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Mit der Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir, dass

- dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist.
- ich/wir vom Inhalt der Bestimmungen über die Ausrichtung von Gemeindebeiträgen an die familienergänzende Betreuung von Kindern im Vorschulalter der Gemeinde Winkel Kenntnis genommen habe/haben.
- jede Änderung der Verhältnisse, welche den Wegfall, die Herabsetzung oder die Erhöhung der finanziellen Leistungen zur Folge haben kann, gemeldet werden muss. Die verspätete Meldung von Änderungen hat zur Folge, dass zuviel bezogene Leistungen zurückerstattet werden müssen. Bei vorsätzlicher Verletzung der Meldepflicht bleiben die gesetzlichen Strafbestimmungen vorbehalten.
- der zuständigen Berechnungsstelle die ausdrückliche Erlaubnis erteilt wird, Einsicht in die Personen- und Steuerdaten zu nehmen und weitere Abklärungen auch bei Dritten vorzunehmen, soweit diese für die Überprüfung und Berechnung der Gemeindebeiträge notwendig sind.

Ort, Datum:

Unterschrift Gesuchsteller/in:

Ort, Datum:

Unterschrift Ehe-/Konkubinatspartner/in:

Dieses Gesuch ist vollständig ausgefüllt zusammen mit allen erforderlichen Unterlagen der Gemeinde Winkel, Soziales und Gesundheit, Seebnerstrasse 19, 8185 Winkel, einzureichen.

Auszug aus dem Reglement über die Ausrichtung von Gemeindebeiträgen an die familienergänzende Betreuung von Kindern im Vorschulalter der Gemeinde Winkel:

Art. 3 Definition

Der Gemeindebeitrag ist eine geldwerte Leistung der Gemeinde Winkel an Familien mit Kindern, die Angebote der familienergänzenden Betreuung von Kindern im Vorschulalter nutzen und die Bedingungen gemäss dem vorliegenden Reglement erfüllen. Alleinerziehende und Konkubinatspaare sind den Familien gleichgestellt.

Art. 4 Anspruchsvoraussetzungen

¹Anspruch auf einen Beitrag haben Familien unter folgenden Voraussetzungen:

- a) Tatsächliche Erwerbstätigkeit durch
 - beide Elternteile von zusammen mindestens 120 % oder
 - alleinerziehenden Elternteil und im gleichen Haushalt lebende Konkubinatspartner/in (kein Elternteil) von zusammen mindestens 120 % oder
 - alleinerziehenden Elternteil oder erziehungsberechtigte Person von mindestens 20 %.
- b) tatsächlicher Wohnsitz in der Gemeinde Winkel während der Beitragszeit.
- c) Kinder im Vorschulalter ab dem vollendeten dritten Lebensmonat bis zum Eintritt in den Kindergarten, für die ein anerkannter Betreuungsplatz vorhanden ist.
- d) Minimaler Betreuungsumfang von wöchentlich einem Tag oder zwei halben Tagen inkl. Mittagessen.
- e) Das steuerbare Vermögen nach Art. 5 Ziffer 2.2.1 dieses Reglementes darf bei Einzelpersonen Fr. 80'000.-- bzw. bei Ehe- und Konkubinatspaaren Fr. 160'000.-- nicht übersteigen.

²Für einen Gemeindebeitrag müssen die Voraussetzungen gemäss Abs. 1 dieser Bestimmung kumulativ erfüllt sein. Werden eine oder mehrere Voraussetzungen nicht oder nicht mehr erfüllt, entfällt der Anspruch auf einen Gemeindebeitrag per massgeblichen Stichtag.

³Massgebend ist das vom Arbeitgeber bestätigte Stellenpensum sämtlicher im gleichen Haushalt lebenden Personen.

⁴Bei selbstständiger Erwerbstätigkeit der Familienmitglieder wird der Umfang der Erwerbstätigkeit aufgrund einer Selbstdeklaration ermittelt und durch die Gemeinde stichprobenartig überprüft.