



Antrag auf Rabatt bei Kinderbetreuungstarifen

Gestützt auf die Verordnung über die familienergänzende Kinderbetreuung und die Ausrichtung von Beiträgen

Wir ersuchen die Stadt Schlieren (Abteilung Soziales) abzuklären, ob ich/wir Anspruch auf Rabatt auf die Betreuungstarife habe/n.

Um die Rabatthöhe festzulegen, ermächtigen wir das Steueramt der Stadt Schlieren (bei Wegzug das Steueramt des neuen Wohnorts) der Abteilung Soziales die erforderlichen Auskünfte zu erteilen.

Dieses Beitragsgesuch mit den entsprechenden Ermächtigungen und Verpflichtungen gilt bis auf Widerruf.

Wir sind einverstanden, dass die Abteilung Soziales folgende Informationen bezieht:

- Bezug von Sozialhilfe
- Alimentenbevorschussungen/Kleinkinderbetreuungsbeiträge
- Haushaltsgrösse

Inhaber der elterlichen Sorge		Ehe-/Konkubinatspartner (gleicher Haushalt)	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Geb. Datum		Geb. Datum	
AHV-Nr.		AHV-Nr.	
Telefon-Nr.		Telefon-Nr.	
Mobile-Nr.		Mobile-Nr.	
E-Mail		E-Mail	
Adresse			
Arbeitgeber		Arbeitgeber	
Haushaltsgrösse*			
Betrifft Kind(er)			

*Für die Bestimmung der Haushaltsgrösse massgebend sind alle Personen, die mit den zu betreuenden Kindern im gleichen Haushalt leben. Weiter gehören dazu alle Personen, deren gesetzlicher Unterhalt von den mit den Kindern in einem Haushalt lebenden Erziehungsberechtigten oder deren Lebenspartnern bestritten wird (z.B. Kinder des Lebenspartners, Grosseltern).



Betreuung	Name der Krippe*	
	Tagesfamilienorganisation des Bezirks Dietikon	<input type="checkbox"/>
	Betreuungstage pro Woche	
	Betreuung ab (Datum)	

*Wird das Kind / Werden die Kinder in einer Krippe ausserhalb Schlierens betreut, so sind diesem Gesuch die Tarifliste, das Konzept und die Betriebsbewilligung der Krippe beizulegen.

Grund der Betreuung	<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit seit	
	<input type="checkbox"/> Ausbildung (Art, Umfang und Institution)	
	<input type="checkbox"/> auf Stellensuche (RAV-Anmeldung beilegen)	
	<input type="checkbox"/> psychische Belastung: (Arztzeugnis beilegen)	
	<input type="checkbox"/> andere Gründe	

Folgende Unterlagen sind diesem Antrag beizulegen:

- Aktuelle Steuererklärung (falls noch nicht vorhanden, diejenige des Vorjahres) des Inhabers/der Inhaber der elterlichen Sorge und von einem allfälligen Konkubinatspartner
- weitere Unterlagen wie: aktuelle Lohnabrechnungen (mind. die letzten drei), aktuelle Betriebsbuchhaltung, Unterlagen betr. Alimente, KKBB, Stipendien, Renten usw.
- Lohnausweis(e) des Inhabers/der Inhaber der elterlichen Sorge und allfälligen Konkubinatspartner
- Ausbildungsbestätigung der Institution (Art, Dauer und an welchen Tagen)
- Stellensuche: Anmeldebestätigung beim RAV, monatliche Abrechnungen der Arbeitslosenkasse
- psychische Belastung: Schreiben des behandelnden Arztes

Der Antrag wird nur bearbeitet, wenn sämtliche notwendigen Unterlagen beigelegt sind. Bitte kreuzen Sie in der obigen Checkliste an um welche Beilagen es sich handelt.

Für die Berechnung des Gemeinderabatts ist das Total der Jahreseinkünfte (Ziffern 100 - 164 sowie 181 und 188 der Steuererklärung) und des steuerbaren Vermögens (Ziffer 490 der Steuererklärung) aller mit den zu betreuenden Kindern in einem Haushalt lebenden Personen ausschlaggebend. Die Einkünfte beider Ehe- resp. Konkubinatspartner sind separat auszuweisen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

	Inhaber der elterlichen Sorge	Ehe-/Konkubinatspartner
Voraussichtliches Einkommen im laufenden Jahr	Fr.	Fr.
Voraussichtliche sonstige Einnahmen im laufenden Jahr	Fr.	Fr.
Jahreseinkommen Vorjahr	Fr.	Fr.
Sonstige Einnahmen Vorjahr	Fr.	Fr.



Anstellungsverhältnis	angestellt <input type="checkbox"/> _____ % selbständig <input type="checkbox"/> Stellensuche <input type="checkbox"/> _____ %	angestellt <input type="checkbox"/> _____ % selbständig <input type="checkbox"/> Stellensuche <input type="checkbox"/> _____ %
Haben Sie einen 13. Monatslohn?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Steuerbares Vermögen (Ziffer 490 der Steuererklärung)	Fr. _____	Fr. _____
--	-----------	-----------

Jahreseinkommen und Vermögen weiterer im gleichen Haushalt lebender Personen:

Namen:	Einkommen:	Vermögen:
_____	Fr. _____	Fr. _____
_____	Fr. _____	Fr. _____
_____	Fr. _____	Fr. _____

Beiträge von Arbeitgeber/Versicherung/Krankenkasse etc. an Betreuungskosten: ja nein

falls ja, wie viel und von wem: _____

Beziehen Sie Sozialhilfe? ja nein

Werden zur Berechnung des Gemeinderabatts keine, unvollständige oder falsche Angaben geliefert, werden keine städtischen Beiträge gewährt und allfällig bereits ausbezahlte Beiträge zurückgefordert.

Wer für sich oder andere durch unwahre oder unvollständige Angaben, durch Verschweigen von veränderten Verhältnissen oder in anderer Weise Leistungen unrechtmässig erwirkt, wird gemäss Art. 14 der Verordnung über die familienergänzende Kinderbetreuung und die Ausrichtung von Beiträgen bestraft.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass das Antragsformular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist und sämtliche benötigten Unterlagen beiliegen.

Ort und Datum _____

Unterschriften _____

Senden Sie den Antrag auf Rabatt bei den Betreuungstarifen an die
Stadt Schlieren, Abteilung Soziales, familienergänzende Kinderbetreuung, Freiestrasse 6, 8952 Schlieren