



Soziale Dienste

Tel: 056 675 10 80

E-Mail: gemeinde@aristau.ch

Antrag Betreuungsbeiträge gemäss KIBER

1. Personalien der Eltern

Geben Sie hier auch Ihre/n Partner/in an der/die nicht Elternteil des Kindes ist (wenn Sie im gleichen Haushalt leben).

	Person 1	Person 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Strasse		
PLZ/Ort		
E-Mail		
Telefon/Natel		
Beruf		
Beziehung		<input type="checkbox"/> ist nicht Vater/Mutter des Kindes

2. Personalien des Kindes / der Kinder

(nur Kinder aufführen, die im gleichen Haushalt leben)

	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Betreuung durch				
Betreuungsumfang				

3. Umfang der Erwerbstätigkeit

Der Erwerbstätigkeit gleichgestellt werden: Ausbildung (anerkannt sind: Studium, Lehre, Weiterbildung, etc.), Bezug von Arbeitslosentaggeldern, Invalidenrente.

	Person 1	Person 2
Angestellt	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> %
Name und Adresse des Arbeitgebers		
Selbständigerwerbend	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> %
Erwerbslos gemeldet (RAV)	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> %
Aus-/Weiterbildung/Studium	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> %
Bezüger/in IV-Rente	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> %

4. Betreuungsbeiträge des Arbeitgebers

Erhalten Sie von Ihrem Arbeitgeber Beiträge an die Kosten der Kinderbetreuung?

Nein Ja, Arbeitgeber: _____
Beitrag pro Monat: CHF _____ Beitrag pro Jahr: CHF _____

5. Steuerbares Vermögen

CHF _____ gemäss definitiver Steuerveranlagung für das Jahr _____
(es ist immer die letzte definitive Steuerveranlagung massgebend)

6. Auszahlung

Auszahlung Betreuungsbeiträge nach Eingang der Monatsrechnung an:

IBAN-Nr. _____
Name, Ort Bank _____
Kontoinhaber/in _____

Drittauszahlung an Soziale Dienste (wenn die Sozialen Dienste die Rechnung begleichen)

IBAN CH95 8072 8000 0023 2428 3
Name, Ort Bank Raiffeisenbank Oberfreiamt, 5643 Sins
Kontoinhaber/in Einwohnergemeinde Aristau

7. Meldepflicht und Einverständniserklärung

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Sie nehmen davon Kenntnis, dass jede Änderung in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen umgehend den Sozialen Diensten zu melden ist und unrechtmässig bezogene Betreuungsgelder zurückbezahlt werden müssen. Bei widerrechtlichem Bezug bleibt eine Strafanzeige vorbehalten.

Sie stimmen zu, dass die Sozialen Dienste alle notwendigen Auskünfte und weitere Unterlagen zur Berechnung des Betreuungsbeitrages bei den entsprechenden Stellen einholen dürfen. Die Abteilung Steuern wird über alle ausbezahlten Betreuungsbeiträge informiert.

Ort und Datum

Unterschrift Person 1

Unterschrift Person 2

8. Beilagen (Kopien der Dokumente)

- Betreuungsvertrag Kindertagesstätte / Betreuungsvereinbarung mit der Tagesfamilie
- Mietvertrag / Hypothekarvertrag
- aktuelle Lohnabrechnung(en) / Geschäftsbilanz
(bei unregelmässigem Einkommen Lohnabrechnungen der letzten drei Monate)

Kopien der Dokumente, wenn es auf die Situation zutrifft

- Renten- oder Taggeldbescheinigungen
- Rechtstitel für Unterhaltsansprüche
- aktuelle Taggeldabrechnung der Arbeitslosenkasse
- Aus-/Weiterbildungsbestätigung oder Immatrikulationsbestätigung
- Anschlussbestätigung Ausgleichskasse (Selbständigerwerbende)
- Entscheide über Ausbildungsförderung (z.B. Stipendien)
- Verfügung Krankenkassenprämienverbilligung