

Antrag Subventionen

„Beitrag der Gemeinde Niederglatt an die familienergänzende Kinderbetreuung im Vorschulalter“

Erstmaliger Antrag: Berechnungsgrundlage des Beitrags der Gemeinde Niederglatt an die Betreuungskosten

Hinweis: Falls Sie nicht das Online-Formular am Computer ausfüllen, bitte mit Kugelschreiber (Blau oder Schwarz) und in Blockschrift ausfüllen.

Antragsteller / in

Haushalt	Elternteil A	Elternteil B bzw. Lebenspartner / in
	Name, Vorname _____	Name, Vorname _____
	Adresse _____	Adresse _____
	Tel. Nr. _____	Tel. Nr. _____
	Art der Partnerschaft <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebenspartner/in ¹ <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> in Trennung oder Scheidung	Art der Partnerschaft <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebenspartner/in ¹ <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> in Trennung oder Scheidung
	In Haushalt lebende Personen (Bitte geben Sie auch Kinder bis zum 25. Lebensjahr an, falls diese noch in Ausbildung sind.)	Anzahl Erwachsene _____ Anzahl Kinder _____

¹ Angaben zu Lebenspartner/in, die seit mindestens 2 Jahren im gleichen Haushalt leben, auch wenn Sie keine gemeinsamen Kinder haben.

Kinder, für deren Betreuung Subventionsbeiträge beantragt werden

(gem. Artikel 13 der RaR ist die Betreuungsvereinbarung diesem Antrag beizulegen)

Kind 1 / Betreuung	Name, Vorname _____	Geburtsdatum _____
	Art/Ort der Betreuung <input type="checkbox"/> Kita, inkl. Adresse <input type="checkbox"/> Tagesfamilie, inkl. Adresse	_____
	Anzahl Tage pro Woche _____	Anzahl Stunden pro Woche _____
	Effektive Betreuungskosten pro Tag / Stunde _____	_____
	Eintrittsdatum _____	_____

Kind 2 / Betreuung	Name, Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
	Art/Ort der Betreuung	<input type="checkbox"/> Kita, inkl. Adresse _____ <input type="checkbox"/> Tagesfamilie, inkl. Adresse _____		
	Anzahl Tage pro Woche	_____	Anzahl Stunden pro Woche	_____
	Effektive Betreuungskosten pro Tag / Stunde	_____		
	Eintrittsdatum	_____		

Kind 3 / Betreuung	Name, Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
	Art/Ort der Betreuung	<input type="checkbox"/> Kita, inkl. Adresse _____ <input type="checkbox"/> Tagesfamilie, inkl. Adresse _____		
	Anzahl Tage pro Woche	_____	Anzahl Stunden pro Woche	_____
	Effektive Betreuungskosten pro Tag / Stunde	_____		
	Eintrittsdatum	_____		

Kind 4 / Betreuung	Name, Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
	Art/Ort der Betreuung	<input type="checkbox"/> Kita, inkl. Adresse _____ <input type="checkbox"/> Tagesfamilie, inkl. Adresse _____		
	Anzahl Tage pro Woche	_____	Anzahl Stunden pro Woche	_____
	Effektive Betreuungskosten pro Tag / Stunde	_____		
	Eintrittsdatum	_____		

Beiträge Dritter

Erhalten Sie Beiträge an die Kinderbetreuung, die **nicht steuerpflichtig** sind?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, Beitrag pro Monat	CHF
-----------------------------	-------------------------------	----------------------------	-----

Begründung für Anspruch auf einen Gemeindebeitrag and die Kinderbetreuung (zutreffendes bitte ankreuzen)

Begründung	Elternteil A	Elternteil B bzw. Lebenspartner / in
	berufstätig <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber	_____	_____
Arbeitspensum	_____	_____
Arbeitstage	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
in Ausbildung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildungsort	_____	_____
Beginn + Ende	_____	_____
Schultage	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
erwerbslos <input type="checkbox"/> Beginn:	_____	<input type="checkbox"/> Beginn: _____
Adresse RAV (RAV Bestätigung beilegen)	_____	_____

Einkommen / Vermögen

Angaben zum Einkommen und Vermögen	Elternteil A bzw. A+B (bei gemeinsamer Steuerdeklaration)	Elternteil B bzw. Lebenspartner / in
	Datum (Steuererklärung)	_____
Einkommen ⁴	_____	Einkommen ⁴ _____
Vermögen ⁴	_____	Vermögen ⁴ _____

⁴ Entnehmen Sie diesen Betrag Ihrer zuletzt eingereichten Steuererklärung / Ziff. 199 und Ziff. 498 (Kopien beilegen) oder legen Sie Ihren Lohnausweis bzw. andere Nachweise, ohne das Feld auszufüllen, für Steuersimulation bei.

Bank- / Postverbindung zur Überweisung

Angaben	
Name und Adresse der Bank	_____
Name Kontoinhaber/in	_____
Konto Nummer IBAN	_____
Postcheckkonto Nummer	_____

F6.1-01A

Ich/wir haben die Bestimmungen zur Subventionierung zur Kenntnis genommen (Rabattverordnung für familienergänzende Betreuung von Kindern im Vorschulalter der Politischen Gemeinde Niederglatt RaVO 13.12.2013; Rabattreglement für familienergänzende Betreuung von Kindern Vorschulalter der Gemeinde Niederglatt RaR 10.02.2014).

Die Eltern bzw. Lebenspartner/in geben mit der Unterzeichnung dieses Antrags das Einverständnis, dass die Sozialabteilung gmäss Artikel 15 RaR Einsicht in die für die Berechnung des Betreuungsbeitrages der Gemeinde notwendigen Personendaten nehmen (Name, Geburtsdatum, Zivilstand, Wohnsitz, Steuer- und Haushaltsdaten).

Die Überprüfung und allfällige Neuberechnung des Betreuungsbeitrages erfolgt jährlich oder aber bei veränderter Betreuungs-, Familien- oder Einkommenssituation aufgrund der aktuellen Unterlagen gemäss Art. 16 RaR.

Führen unwahre oder unvollständige Angaben über die Familien-, Einkommens und Vermögensverhältnisse zu einem tiefen Elternbeitrag, so kann den Eltern ein Betreuungsbeitrag der Gemeinde Niederglatt (Subvention) für ihr Kind verweigert werden (Artikel 16 RaVO).

Unterschrift Elternteil A

Ort, Datum

Unterschrift

**Unterschrift Elternteil B
bzw. Lebensparten/in**

Ort, Datum

Unterschrift

Das Gesuch ist von allen Gesuchstellern zu unterzeichnen

Das Gesuch ist einzureichen an:

Gemeinde Niederglatt, Abteilung Sozialamt, Grafenschaftstrasse 55, 8172 Niederglatt

Ihre Fragen richten Sie bitte an das Sozialamt der Gemeinde Niederglatt unter 044 852 20 52 oder soziales@niederglatt-zh.ch.

Einzureichende Unterlagen

- Kopie der letzten Steuererklärung
- Betreuungsvereinbarung mit Betreuungsinstitution inkl. Rechnung
- Lohnabrechnungen der letzten sechs Monate
- Arbeitsvertrag
- Unterhaltsvertrag bzw. Trennungs- oder Scheidungsurteil
- Aktuelle Betriebsbuchhaltung für Selbständigerwerbende mit kaufmännischer Buchhaltung oder Hilfsblatt A zur Steuererklärung für Selbständigerwerbende ohne kaufmännische Buchhaltung
- Verfügung Stipendien, Alimentebevorschussung ALBV, Zusatzleistungen und andere Sozialversicherungen
- Bei Arbeitslosigkeit gültige, aktuelle Anmeldung RAV

Erziehungsberechtigte, die der **Quellensteuer** unterstehen, habe zusätzliche **Unterlagen** einzureichen

- Letzter Lohnausweis (Vorjahr)
- Unterzeichneter Vermögensnachweis