



Antragsformular für Gemeindebeiträge

Beilagen -bitte ankreuzen!

ErstverdienerIn sorgeberechtigter/n Elternteil / Eltern	Brutto-Jahreseinkommen laut aktuellem mtl. Lohnbeleg	Fr.	<input type="checkbox"/>
ZweitverdienerIn	Brutto-Jahreseinkommen laut aktuellem mtl. Lohnbeleg	Fr.	<input type="checkbox"/>
KonkubinatspartnerIn	Brutto-Jahreseinkommen laut aktuellem mtl. Lohnbeleg	Fr.	<input type="checkbox"/>
Kinderzulagen für alle im gleichen Haushalt lebenden Kinder		Fr.	<input type="checkbox"/>
Alimente für Kind/er		Fr.	<input type="checkbox"/>
Alimente für Elternteil		Fr.	<input type="checkbox"/>
Stipendien etc.		Fr.	<input type="checkbox"/>
Rentenzahlungen (IV, BVG etc.)		Fr.	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosenversicherung / SUVA Taggelder etc.		Fr.	<input type="checkbox"/>
Alimentenbevorschussung		Fr.	<input type="checkbox"/>
Kleinkinderbetreuungsbeiträge (KKBB)		Fr.	<input type="checkbox"/>
ErstverdienerIn	10% des Vermögens gem. Steuererklärung Seite 4 / Punkt 35	Fr.	<input type="checkbox"/>
ZweitverdienerIn	10% des Vermögens gem. Steuererklärung Seite 4 / Punkt 35	Fr.	<input type="checkbox"/>
KonkubinatspartnerIn	10% des Vermögens gem. Steuererklärung Seite 4 / Punkt 35	Fr.	<input type="checkbox"/>
Weitere Einnahmen		Fr.	<input type="checkbox"/>
Total Einkommen		Fr.	<input type="checkbox"/>
./ Abzüglich Alimente für geschiedene Partner oder Kinder		Fr.	<input type="checkbox"/>
Total massgebliches Jahres-Einkommen		Fr.	=====

Name/Adresse.....

Name Kind/Kinder.....**Haushaltgrösse** Anz. Personen

Betreuungstage: 1. Kind _____ 2. Kind _____ 3. Kind _____ **Betreuung:** Arbeitszeit _____ Freizeit _____

Datum und Unterschrift:

Der/Die Unterzeichnete bestätigt, die **Tarfberechnung vollständig und wahrheitsgetreu** ausgefüllt zu haben und **stimmt zu**, dass bei **Unklarheiten Auskünfte im Einwohnerdossier der Wohngemeinde** eingeholt werden dürfen.

Änderungen der **Familien-/Einkommenssituation**, sind jederzeit meldepflichtig – siehe Beitragsreglement!

Werden Kinder **vor Abschluss des Tarif-/Betreuungsvertrages** betreut, wird der **Höchsttarif** berechnet!

Wird von der **Chinderhuusleiterin** ausgefüllt:

Elternbeitrag: Kind 1 % 2./3. Kind minus 10%%

Datum/Visum:

Bitte mit **allen Beilagen** (Steuererklärung Seite 4 und 35 und aktueller/n Lohnabrechnung/en) einsenden an:
Chinderhuus Flügepilz, Nicole Bachmann, Bergstrasse 37, 8625 Gossau ZH