

Antragsformular Betreuungsgutscheine für Tagesstrukturen

Füllen Sie das Antragsformular bitte gut leserlich und vollständig aus. Bitte senden Sie das Antragsformular unterschrieben spätestens bei Beginn der Betreuung mit den erforderlichen Beilagen an die Stadt Zofingen, Schulverwaltung. Betreuungsgutscheine können nicht rückwirkend geltend gemacht werden. Es gilt das Eingangsdatum des Antrags. Der Antrag muss für jedes Schuljahr bis 31.07. neu gestellt werden.

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		
Adresse		<input type="checkbox"/> Person 2 ist nicht Vater/Mutter des Kindes
PLZ/Ort		
Geburtsdatum		
E-Mail		
Telefon		
Beruf		

Personalien der Kinder

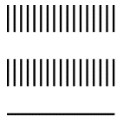
Geben Sie die Kinder an, die in den Tagesstrukturen betreut werden.

Vorname/ Name Kind/er	Geburtsdatum	Kindergarten	Schule
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Umfang der Erwerbstätigkeit.

Der Erwerbsarbeit gleichgestellt werden:

- Ausbildung (anerkannt sind: Studium, Lehre, Weiterbildungen etc.)
- Teilnahme an einer Eingliederungsmassnahme einer Sozialversicherung
- Bezug von einer Invalidenrente.



Legen Sie eine Bestätigung der Teilnahme an der Eingliederungsmassnahme oder IV-Verfügung bei.
Bei Personen in Ausbildung wird eine entsprechende Ausbildungs-/Studienbescheinigung benötigt.

Person 1	Pensum %
<input type="checkbox"/> angestellt	%
<input type="checkbox"/> selbständigerwerbend	%
<input type="checkbox"/> Teilnahme Eingliederungs- massnahme	%
<input type="checkbox"/> In Aus-/Weiterbil- dung/Studium	%
<input type="checkbox"/> Bezüger/in IV-Rente	%
Total Pensum	%

Person 2	Pensum %
<input type="checkbox"/> angestellt	%
<input type="checkbox"/> selbständigerwerbend	%
<input type="checkbox"/> Teilnahme Eingliederungs- massnahme	%
<input type="checkbox"/> In Aus-/Weiterbildung/Stu- dium	%
<input type="checkbox"/> Bezüger/in IV-Rente	%
Total Pensum	%

Arbeitgeber

Bei mehreren Arbeitgebern, bitte den Hauptarbeitgeber angeben.

	Person 1	Person 2
Name Arbeitgeber		
Adresse		
PLZ/Ort		
Telefon		

Betreuungsbeiträge des Arbeitgebers

Bitte ohne Familien- oder Kinderzulagen angeben.

Erhalten Sie Beiträge vom Arbeitgeber oder für die Kinderbetreu- ung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja, Ar- beitgeber		
Beitrag	<input type="checkbox"/> pro Monat CHF	<input type="checkbox"/> pro Jahr CHF

Steuerbares Einkommen und Vermögen

Dem Antrag bitte aktuellste Steuerveranlagung beilegen. Bei gemeinsamer Besteuerung: Beträge unter *Person 1* deklarieren.

	<i>Person 1</i>	<i>Person 2</i>
Steuerjahr		
Steuerbares Einkommen (Ziff. 25)	CHF _____	CHF _____
Steuerbares Vermögen (Ziff. 37)	CHF _____	CHF _____
Einkäufe berufl. Vorsorge 2. Säule (Ziff. 13.1)	CHF _____	CHF _____
Beiträge gebundene Selbstvorsorge 3. Säule (Ziff. 13.2)	CHF _____	CHF _____

Nur bei Liegenschaftsbesitz:

Effektive Kosten für Liegenschaftsunterhalt (Ziff. 6.7)	CHF _____	CHF _____
Baujahr Liegenschaft	_____	_____

Steuerveranl. weicht mehr als 25 % von aktueller Situation Ja * Nein

* Falls Sie Ja angekreuzt haben: Zur Berechnung des massgebenden Einkommens kann eine provisorische Einschätzung vorgenommen werden

Quellensteuer

Werden Sie quellenbesteuert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Falls ja, ist dem Antrag eine aktuelle Quellensteuerabrechnung beizulegen.

Sozialhilfe oder Mutterschaftsbeihilfe	Person 1		Person 2	
	Beziehen Sie wirtschaftliche Sozialhilfe?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Beziehen Sie Mutterschaftsbeihilfe?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Die errechnete Höhe der Betreuungsgutscheine wird direkt den Tarifen der Tagesstrukturen in Abzug gebracht.

Meldepflicht und Einverständniserklärung

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass dieser Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Sie verpflichten sich Änderungen des Arbeitspensums, des Einkommens oder des Betreuungsumfangs, wenn möglich im Voraus der Stadt Zofingen, Schulverwaltung zu melden. Dies gilt auch bei der Beendigung des Betreuungsverhältnisses sowie bei Wegzug aus der Stadt Zofingen. Die Meldepflicht liegt in erster Linie bei den Antragstellenden.

Sie stimmen zu, dass die Stadt Zofingen, Schulverwaltung alle relevanten Auskünfte und weitere Unterlagen zur Berechnung der Gutscheinhöhe beim Steueramt und der Einwohnerkontrolle einholen darf. Das Steueramt wird über alle ausbezahlten Betreuungsgutscheine informiert. Sie nehmen zur Kenntnis, dass ungerechtfertigt bezogene Betreuungsgutscheine zurückgefordert werden.

Ort und Datum

Unterschrift/en

.....

.....

.....

.....

Erforderliche Beilagen:

- Betreuungsbestätigung der Betreuungsinstitution (offizielles Formular der Stadt Zofingen)
- Kopie der aktuellen Steuerveranlagung inklusive Details zur Steuerveranlagung (nicht älter als zwei Jahre)

Legen Sie Kopien von diesen Dokumenten bei, wenn es auf Ihre Situation zutrifft:

- Bestätigung Teilnahme an der Eingliederungsmassnahme
- Aus-/Weiterbildungsbestätigung oder Immatrikulationsbestätigung (Studium)
- Selbständigerwerbende: Anschlussbestätigung Ausgleichskasse
- IV-Verfügung (IV-Grad muss ersichtlich sein)
- Bescheinigung des steuerbaren Einkommens für quellenbesteuerte Personen sowie Lohnausweise der letzten drei Monate

SCHULVERWALTUNG