



Antrag

für einen Beitrag der Gemeinde Fällanden an die familienergänzende Kinderbetreuung im Vorschulalter – Betreuung in Tagesfamilien

Hinweis: Sie finden den Antrag auch auf unserer Homepage: www.faellanden.ch

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

Eltern/Erziehungsberechtigte(r)/Konkubinatspartner¹:

Name und Vorname: _____ Erwerbstätigkeit: ☐ Pensum: _____ %
(Kopie Arbeitsvertrag beilegen)

Name und Vorname: _____ Erwerbstätigkeit: ☐ Pensum: _____ %
(Kopie Arbeitsvertrag beilegen)

Adresse: _____

Email: _____ Tel-Nr.: _____

Zu betreuende(s) Kind(er)

Name und Vorname: _____ Geburts-Datum: _____

Name und Vorname: _____ Geburts-Datum: _____

Name und Vorname: _____ Geburts-Datum: _____

Betreuungsumfang

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Vormittag							
Nachmittag							
Abend							
Nacht							

- bitte jeweils Stunden eintragen!

☐ unregelmässige Betreuung ca.Std./pro Woche

¹ Angaben zu Lebenspartner/in, auch wenn Sie keine gemeinsame Kinder haben

Eintrittsdatum: _____

Einzureichende Unterlagen

- ☐ Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate (inkl. Angaben über den 13. Monatslohn)
- ☐ sämtliche Belege über andere Einnahmen (z.B.: Alimente, Renten etc.)
- ☐ Belege über das aktuelle Vermögen inkl. Bankbelege
- ☐ aktuelle Steuererklärung und letzte definitive Steuerrechnung
- ☐ Nachweis für den Anspruch auf einen Gemeindebeitrag (Arbeits-, Ausbildungsvertrag etc.)
- ☐ Betreuungsbestätigung TFZO

Die Eltern, bzw. Lebenspartner/in geben mit der Unterzeichnung dieses Antrags das Einverständnis, dass die Abteilung Soziales Einsicht in die für die Berechnung des Betreuungsbeitrags der Gemeinde notwendigen Personendaten (Name, Geburtsdatum, Zivilstand, Wohnsitz, Steuer- und Haushaltsdaten) nehmen kann.

Die Überprüfung und die allfällige Neuberechnung des Gemeindebeitrags erfolgen jährlich im August oder bei Veränderungen in der Betreuungs-, Familien- oder Einkommenssituation.

Werden aufgrund unkorrekter und/oder unvollständiger Angaben über die Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse zu hohe Betreuungsbeiträge ausgerichtet so erfolgen eine rückwirkende Neuberechnung und eine Rückforderung des Differenzbetrages.

Ich/wir bestätigen, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt sind

Ich/wir haben das Beitragsreglement über die familienergänzende Kinderbetreuung der Gemeinde Fällanden zur Kenntnis genommen

Elternteil A

Elternteil B bzw. Lebenspartner/in

Ort & Datum

Ort & Datum

Unterschrift

Unterschrift

Dieses Gesuch ist einzureichen an:

**Gemeindeverwaltung Fällanden, Abteilung Soziales,
Schwerzenbachstrasse 10, 8117 Fällanden**