**Antrag auf subventionierte Kinderbetreuung**

Das Formular ist vollständig ausgefüllt, gut leserlich und unterschrieben an die

***Gemeinde Pfungen, Bevölkerungsdienste, 8422 Pfungen oder an pia.hollenstein@pfungen.ch*** zu senden.

Es muss sofort nach Vertragsunterzeichnung mit der Kindertagesstätte, der schulischen Tagesstruktur, dem Tagesfamilienverein eingereicht werden, spätestens aber **10 Tage nach Beginn** der Betreuung.

**Der Vertrag mit der Kindertagesstätte muss dem Gesuch beigelegt werden.**

1. **Personalien**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personalien | Erziehungsberechtige/r A | Erziehungsberechtige/r B |
| Namen |  |  |
| Vorname |  |  |
| Strasse |  |  |
| PLZ / Ort |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| AHV-Nummer |  |  |
| Zivilstand |  |  |
| Telefon / Handy |  |  |
| Mail |  |  |

1. **Arbeitgeber / Berufstätigkeit**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Berufstätigkeit | Erziehungsberechtige/r A | Erziehungsberechtige/r B |
| Selbständig erwerbend |[ ] [ ]
| Unselbständig erwerbend | Arbeitgeber mit Adresse                    **Anstellung in %:** ……………… | Arbeitgeber mit Adresse                    **Anstellung in %:** ………………… |
| Erwerbslos gemeldet (RAV) (**aktuelle Taggeldbescheinigung beilegen**) |[ ] [ ]
| In Ausbildung | [ ]  | bis …….……… | [ ]  | bis ………………. |
| Bezüger/in einer Rente |[ ] [x]
| Bezüger/in wirtschaftliche Sozialhilfe |[ ]  [ ]  |
| Sie sind quellenbesteuert |[ ]  [ ]  |
| **Bekommen Sie Alimente (Unterhaltsbeiträge**) [ ]  ja [ ]  nein Fr.       pro Monat |
| **Vom Arbeitgeber oder Dritten Beiträge für die Kinderbetreuung**. [ ]  ja [ ]  nein Fr.       | [ ]  pro Tag[ ]  pro Monat |
|  |  |

1. **Angaben Kind**

|  |
| --- |
| **Kind (für jedes zu betreuende Kind müssen die Punkte 3 & 4 separat ausgefüllt werden)** |
| Name |       |
| Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |
| Betreuungseinrichtung |       |

1. **Betreuungsintensität -**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KINDERTAGESSTÄTTEN** | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| Betreuung halbtags **ohne** Essen |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Betreuung halbtags **mit** Essen |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Betreuung ganztags |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TAGESSTRUKTUR Schule Pfungen** | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| Frühstückstisch (FS) |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Mittagsbetreuung (MB) |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Ganznachmittagsbetreuung (GNB) |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Spätnachmittagsbetreuungnach der Schule (NMB) |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| **TAGESFAMILIE** | Anzahl Stunden pro Woche:       |

3

|  |  |
| --- | --- |
| **Eintritt in die Betreuungseinrichtung** | Datum:       |

1. **Akteneinsicht (Steuern / Sozialhilfe)**

Wir erteilen der Gemeinde Pfungen die Vollmacht zur Akteneinsicht betreffend Steuerfaktoren und Sozialhilfe. Die Daten werden ausschliesslich zur Berechnung der Elternbeiträge für die Dienstleistungen der Betreuungseinrichtungen verwendet.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vollmacht Einsicht Steuerdaten, Sozialhilfeunterlagen | Erziehungsberechtigte/r A | [ ] ja | Erziehungsberechtigte/r B | [ ] ja |

Mit der Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Gleichzeitig wird die Gemeinde Pfungen ermächtigt, alle notwendigen Auskünfte (Steuer-, Sozialamt, Arbeitgeber und Betreuungs-Einrichtung) zur Berechnung der Gemeindebeiträge einzuholen und falls notwendig, weitere Unterlagen einzufordern. Weiter wird der Gemeinde Pfungen erlaubt, die auf Seite 2 angegebene Betreuungseinrichtung über die Unterstützungsleistung zu informieren.

**Die Antragstellenden müssen jede Änderung der Erwerbstätigkeit, des Familienbestandes, des Betreuungsumfangs sowie die Beendigung des Betreuungsverhältnisses oder den Wegzug vorgängig, spätestens 14 Tage vorher der Gemeinde Pfungen melden.**

**Kündigung des Vertrages mit der Kindertagesstätte ist in der Verantwortung der Gesuchsteller. Die Gemeinde übernimmt keine Haftung, wenn die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Vertrages nicht eingehalten oder missachtet werden.**

Ort: Datum

Unterschrift (A):       Unterschrift (B):

**Beilagen**

[ ]  Beleg über wirtschaftliche Sozialhilfe [ ]  Ausbildungsbestätigung

[ ]  Belege über Unterhaltsbeiträge [ ]  aktuelle RAV / Taggeldversicherung

[ ]  **Anmeldung Tagesstruktur (Vetrag)** [ ]  **Anmeldung Kindertagesstätte (Vertrag)**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktadresse**Gemeinde PfungenBevölkerungsdiensteDorfstrasse 258422 Pfungen | Für eine telefonische Auskunft steht für Sie zu Verfügung: Bevölkerungsdienste: Telefon 052 305 07 72 |

