



## Gesuch um Gemeindebeiträge an die familienergänzenden Betreuungsangebote

Das Gesuch ist vollständig ausgefüllt, gut lesbar und unterschrieben an die Gemeindeverwaltung Trüllikon, Soziales, Diessenhoferstrasse 11, Postfach, 8466 Trüllikon, zu senden. Es muss **vor Beginn der familienergänzenden Betreuung** eingereicht werden. Der Anspruch auf Beiträge kann nicht rückwirkend geltend gemacht werden.

### A. Gesuchstellende Person/en

#### 1. Personalien der Erziehungsberechtigten, die im gleichen Haushalt wohnen

Falls Sie mit einem neuen Partner/einer neuen Partnerin im gleichen Haushalt zusammenwohnen, tragen Sie dessen/deren Personalien bitte unter „2. Person“ ein.

##### *Person 1*

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_

##### *Person 2*

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

#### 2. Umfang der ausserfamiliären Berufstätigkeit

##### *Person 1*

selbständig  
 angestellt  
Arbeitspensum \_\_\_\_\_%

##### *Person 2*

selbständig  
 angestellt  
Arbeitspensum \_\_\_\_\_%



### 3. Angaben zum Arbeitgeber/zur Arbeitgeberin (bei mehreren Arbeitgebern bitte den Hauptarbeitgeber angeben)

#### *Person 1*

Firma/Name \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

#### *Person 2*

Firma/Name \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

## B. Kind / Kinder

### 1. Kind/Kinder, für welche/s Beiträge beantragt werden

#### *Kind 1*

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geschlecht  männlich  weiblich  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

#### *Kind 2*

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geschlecht  männlich  weiblich  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Betreuende Institution (Bestätigung beilegen)

Name \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Betreuende Institution (Bestätigung beilegen)

Name \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_

#### *Kind 3*

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geschlecht  männlich  weiblich  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

#### *Kind 4*

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geschlecht  männlich  weiblich  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Betreuende Institution (Bestätigung beilegen)

Name \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Betreuende Institution (Bestätigung beilegen)

Name \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_



## 2. Kind/Kinder, welche in anderen Institutionen (z.B. Angebote der Schule) betreut werden

### Kind 1

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Betreuende Institution (Bestätigung beilegen)

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

### Kind 2

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Betreuende Institution (Bestätigung beilegen)

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Weitere Kinder auf separatem Blatt aufführen

## C. Ergänzende Angaben

1. Beziehen Sie wirtschaftliche Sozialhilfe  ja  nein  
Falls ja, erhält das Sozialamt eine Kopie des Entscheids. Die Betreuungsbeiträge werden direkt an das Sozialamt überwiesen. Dem Gesuch ist eine Kopie des Entscheides über die wirtschaftliche Sozialhilfe beizulegen.
2. Erhalten Sie vom Arbeitgeber oder von Dritten Beiträge für die Kinderbetreuung  ja  nein  
Falls ja,  
wie viel Fr. \_\_\_\_\_  pro Tag  pro Monat  
von wem (Name und Adresse) \_\_\_\_\_
3. Werden Sie quellenbesteuert  ja  nein  
Falls ja, ist dem Gesuch eine aktuelle Quellensteuerabrechnung beizulegen.

## D. Auszahlung der Beiträge

Auszahlung an:

- Person 1
- Person 2
- Sozialamt

Kontoangaben:

IBAN \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_  
Name Bank \_\_\_\_\_  
Adresse Bank \_\_\_\_\_  
BIC/SWIFT \_\_\_\_\_  
Falls vorhanden, Einzahlungsschein beilegen



## E. Bemerkungen, Ergänzungen

---

---

---

---

### Mit der Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir, dass

- Dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist;
- Ich/wir vom Inhalt und den Bestimmungen der Verordnung über Unterstützungsbeiträge an schul- und familienergänzende Betreuungsverhältnisse in Kinderkrippen, Tagesstrukturen und in Tagesfamilien (KIBE-Verordnung) und das dazugehörnde Elternbeitragsreglement Kenntnis genommen habe/haben.

Gleichzeitig wird die Gemeinde Trüllikon ermächtigt, alle notwendigen Auskünfte zur Berechnung der Beitragshöhe einzuholen und falls notwendig weitere Unterlagen einzufordern.

Unterschrift/Unterschriften

---

Ort, Datum

Person 1

Person 2

### Beilagen:

- Kopie aktuelle Steuererklärung (mit allen Unterlagen/Beilagen)
- Definitive Steuerrechnung des Vorjahres (sofern aktuelle Steuererklärung noch nicht vorhanden)
- Gültiger Arbeitsvertrag
- Lohnabrechnung der letzten drei Monate (sofern sich das Einkommen stark verändert hat)
- Betreuungsvereinbarung / Bestätigung der betreuenden Institution/en
- Einzahlungsschein
- Entscheid wirtschaftliche Hilfe
- Quellensteuerabrechnung
- Bei Eltern, deren Einkommens- und Vermögensverhältnisse in der Zeit von Trennung oder Scheidung noch nicht geregelt sind: Kopie der jeweils aktuellsten Einkommens- und Vermögensnachweise und Kopie des Dispositivs des Trennungs- oder Scheidungsurteils
- Zahlungsnachweise Alimenten- und Unterhaltszahlungen