

# Antragsformular Gemeindebeiträge für familien- und schulergänzende Kinderbetreuung

Die Gemeinde Embrach unterstützt Erziehende mit einkommens- und vermögensabhängigen Subventionen für die familien- und schulergänzende Betreuung ihrer Kinder. Das Gesuch ist vollständig ausgefüllt, unterschrieben und mit allen erforderlichen Unterlagen einzureichen. Ein Anspruch auf Gemeindebeiträge entsteht erstmals rückwirkend ab dem Monat der vollständigen Gesuchseinreichung, frühestens jedoch ab Beginn des Betreuungsverhältnisses.

## GRUND DES ANTRAGS

- ☐ Neuantrag      ☐ Fortsetzungsentscheid      ☐ Jahresüberprüfung

## 1. PERSONALIEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN, die im selben Haushalt wohnen

Falls Sie mit einem neuen Partner / einer neuen Partnerin seit mindestens 2 Jahren im gleichen Haushalt wohnen (Konkubinat) oder ein gemeinsames Kind haben, bitten wir Sie, diese Personalien unter Person B zu ergänzen (gem. GBR Art. 5 Abs. 1 lit c).

| Person A      | Person B      |
|---------------|---------------|
| Name:         | Name:         |
| Vorname:      | Vorname:      |
| Geburtsdatum: | Geburtsdatum: |
| Zivilstand:   | Zivilstand:   |
| Telefon:      | Telefon:      |
| E-Mail:       | E-Mail:       |
| Adresse:      | Adresse:      |
| PLZ / Ort:    | PLZ / Ort:    |

## 2. ARBEITSSITUATION

| Person A                                                                               | Person B                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Erwerbstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                | Erwerbstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                    |
| Aus-/Weiterbildung/ Studium: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Aus-/Weiterbildung /<br>Studium: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Erwerbslos gemeldet (RAV): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   | Erwerbslos gemeldet (RAV): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein       |
| Anstellung: <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> selbständig   | Anstellung: <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> selbständig       |
| Befristet: <input type="checkbox"/> bis zum <input type="checkbox"/> nein              | Befristet: <input type="checkbox"/> bis zum <input type="checkbox"/> nein                  |
| Arbeitspensum in %:      in Std:                                                       | Arbeitspensum in %:      in Std:                                                           |

### 3. EINKOMMENSVERHÄLTNISSE

| Person A                                                                                                                        | Person B                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Monatslohn netto: Fr.<br><input type="checkbox"/> x 12 <input type="checkbox"/> x 13                                            | Monatslohn netto: Fr.<br><input type="checkbox"/> x 12 <input type="checkbox"/> x 13                                            |
| Stundenlohn netto: Fr. / Std.                                                                                                   | Stundenlohn netto: Fr. / Std.                                                                                                   |
| Quellensteuerpflichtig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                               | Quellensteuerpflichtig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                               |
| Beiträge an Kinderbetreuung seitens Arbeitgeber oder Dritten:<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Fr. | Beiträge an Kinderbetreuung seitens Arbeitgeber oder Dritten:<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Fr. |
| Bonus: Fr./Jahr                                                                                                                 | Bonus: Fr./Jahr                                                                                                                 |
| Erhaltene Alimente Fr./Monat:<br>Zu bezahlende Alimente Fr./Mt:                                                                 | Erhaltene Alimente Fr./Monat:<br>Zu bezahlende Alimente Fr./Mt:                                                                 |
| Nebenjob: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                             | Nebenjob: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                             |
| Weitere Einnahmen (Rente, Stipendien, etc):<br>Bezeichnung: Fr.<br>Bezeichnung: Fr.                                             | Weitere Einnahmen (Rente, Stipendien, etc):<br>Bezeichnung: Fr.<br>Bezeichnung: Fr.                                             |

### 4. VERMÖGENSVERHÄLTNISSE

| Person A                                                                                            | Person B                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bewegliches Vermögen (Zinsausweise aller Privat-, Spar- und Wertschriftenkonten per 31.12.)<br>Fr.: | Bewegliches Vermögen (Zinsausweise aller Privat-, Spar- und Wertschriftenkonten per 31.12.)<br>Fr.: |
| Steuerbares Vermögen<br>(letzte Steuererklärung, Punkt 35 / Ziffer 490)<br>Fr.:                     | Steuerbares Vermögen<br>(letzte Steuererklärung, Punkt 35 / Ziffer 490)<br>Fr.:                     |

### 5. KINDER, für die Gemeindebeiträge beantragt werden

|                                                                                                      | Kind 1                                                                                                                                                                                                           | Kind 2                                                                                                                                                                                                           | Kind 3                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name:                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |
| Vorname:                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |
| Geburtsdatum:                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |
| Betreuungsform:<br>(Der Ferienhort wird nach Einreichung der Rechnung gemäss Tariffrechner vergütet) | <input type="checkbox"/> Kita <input type="checkbox"/> Hort<br><input type="checkbox"/> Tagesfamilie<br><u>nur Mittagstisch:</u><br><input type="checkbox"/> vom Hort<br><input type="checkbox"/> von der Schule | <input type="checkbox"/> Kita <input type="checkbox"/> Hort<br><input type="checkbox"/> Tagesfamilie<br><u>nur Mittagstisch:</u><br><input type="checkbox"/> vom Hort<br><input type="checkbox"/> von der Schule | <input type="checkbox"/> Kita <input type="checkbox"/> Hort<br><input type="checkbox"/> Tagesfamilie<br><u>nur Mittagstisch:</u><br><input type="checkbox"/> vom Hort<br><input type="checkbox"/> von der Schule |
| Namen der Einrichtungen, PLZ und Ort:                                                                |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |
| Betreuungsbeginn:                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |

## 6. BANKANGABEN

Der Gemeindebeitrag wird an die Erziehungsberechtigten ausgezahlt.

Die Auszahlung erfolgt jeweils zum Monatsende für den laufenden Monat.

Ausnahme: **bei Tagesfamilien** erst nach Einreichung der monatlichen Abrechnung an: [afi@embrach.ch](mailto:afi@embrach.ch)

|                       |    |
|-----------------------|----|
| IBAN:                 | CH |
| Name / Ort der Bank:  |    |
| Name Kontoinhaber/in: |    |

## 7. EINZUREICHENDE UNTERLAGEN

|                                            |                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| In jedem Fall einzureichen:                | <input type="checkbox"/> unterzeichnetes Antragsformular<br><input type="checkbox"/> Betreuungsverträge (inkl. Mittagstisch)<br><input type="checkbox"/> Zinsausweise aller Privat-, Spar- und Wertschriftenkonten per 31.12. |
| Falls erwerbstätig (angestellt):           | <input type="checkbox"/> Arbeitsverträge <input type="checkbox"/> Vertrag Nebenjob<br><input type="checkbox"/> Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate                                                                          |
| Falls erwerbstätig (selbständig):          | <input type="checkbox"/> aktuelle Betriebsbuchhaltung<br><input type="checkbox"/> Handelsregistrauszug<br><input type="checkbox"/> SVA-Anmeldung                                                                              |
| Falls in Aus-/Weiterbildung oder Studium:  | <input type="checkbox"/> Ausbildungs- oder Studienbescheinigung<br><input type="checkbox"/> Nachweis Studiengebühren / Zahlungsnachweis                                                                                       |
| Falls erwerbslos gemeldet (RAV):           | <input type="checkbox"/> Verfügung oder Anmeldebestätigung RAV<br><input type="checkbox"/> letzten 3 Abrechnungen der Arbeitslosenkasse                                                                                       |
| Falls Sie Alimente erhalten oder bezahlen: | <input type="checkbox"/> Gerichtsurteil / Vereinbarung <u>oder</u><br><input type="checkbox"/> Bankbelege über Zahlungseingang                                                                                                |
| Andere Einkommensverhältnisse:             | <input type="checkbox"/> Rentennachweise (IV, Sozialversicherung, etc.)<br><input type="checkbox"/> .....                                                                                                                     |
| Kita-Platz ausserhalb Embrach:             | <input type="checkbox"/> Betriebsbewilligung und Tarifliste                                                                                                                                                                   |

## 8. BEMERKUNGEN

[illegible]

## 9. UNTERSCHRIFT

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie,

- dass Sie dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt haben.
- dass Sie das Merkblatt gelesen haben.
- dass Sie das Reglement der Gemeinde Embrach bezüglich der Gemeindebeiträge von familien- und schulergänzender Betreuung zur Kenntnis genommen haben.
- dass Sie umgehend über allfällige Änderungen bezüglich Arbeitssituation, Einkommen, Wohnsituation oder Betreuung des Kindes informieren.
- dass Sie informiert sind, bezüglich der jährlichen Überprüfung und allfälliger Nachzahlung oder Rückforderung der erhaltenen Gemeindebeiträge.
- dass bei den zuständigen Behörden und Betreuungsinstitutionen sämtliche zur Berechnung der Gemeindebeiträge notwendigen Daten unter Wahrung des Persönlichkeitsschutzes und der datenschutzrechtlichen Bestimmungen nach DSG eingeholt werden.

|        | Unterschrift Person A:<br>(bei elektronischer Erfassung: keine<br>handschriftliche Unterschrift nötig) | Unterschrift Person B:<br>(bei elektronischer Erfassung: keine<br>handschriftliche Unterschrift nötig) |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Datum: |                                                                                                        |                                                                                                        |

**Antrag inkl. Beilagen an:**

**afi@embrach.ch**

oder per Post bzw. persönlich an:

Gemeinde Embrach  
Familie, Jugend und Integration  
Dorfstrasse 9, 8424 Embrach

Das Antragsformular sowie weitere Detailinformationen sind online abrufbar unter:

[www.embrach.ch](http://www.embrach.ch) / «Gemeindebeiträge Kinderbetreuung»