****

**Anmeldung Betreuungsgutscheine familienergänzend**

Das Gesuch ist vollständig ausgefüllt, gut leserlich und unterschrieben jährlich bis spätestens 30.11. beim Sozialamt Inwil, Hauptstrasse 38, 6034 Inwil einzureichen. Der Anspruch auf Betreuungsgutscheine kann nicht rückwirkend geltend gemacht werden, es gilt das Eingangsdatum des Formulars.

**Personalien der Erziehungsberechtigten**

Lebenspartner/in im gleichen Haushalt sind einzutragen (Person 2).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben** | **Person 1** | **Person 2** |
| Name |  |  |
| Vorname |  |  |
| Strasse / Nr. |  |  |
| PLZ / Ort |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Telefon (tagsüber erreichbar) |  |  |
| Beruf |  |  |

Person 2 ist nicht Elternteil des Kindes / der Kinder

**Umfang der Berufstätigkeit (zutreffendes ankreuzen und Pensum angeben)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bezeichnung** | **Person 1** | **Person 2** |
| Unselbständig erwerbend | % seit | % seit |
| Selbständig erwerbend | % | % |
| Erwerbslos (RAV) | % | % |
| In Aus-/Weiterbildung | % | % |
| IV-Rentner/in | % | % |
| **Total Pensum** | **%** | **%** |

**Arbeitgeber** (bei mehreren Arbeitgebern ist der **Hauptarbeitgeber** anzugeben)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bezeichnung** | **Person 1** | **Person 2** |
| Firma |  |  |
| Strasse / Nr. |  |  |
| PLZ / Ort |  |  |
| Personalverantwortlicher | | |
| Name / Vorname |  |  |
| Telefonnummer direkt |  |  |

**Erhalten Sie Beiträge vom Arbeitgeber oder von Dritten für die Kinderbetreuung?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beiträge Arbeitgeber** | **Person 1** | **Person 2** |
| Erhält Beiträge | ja  nein | ja  nein |
| **Falls ja, bitte untenstehende Angaben ergänzen** | | |
| Betrag |  |  |
| Pro Tag / Monat | pro Tag  pro Monat | pro Tag  pro Monat |
| Auszahlende Stelle |  |  |
| Quellensteuerpflichtig\* | ja  nein | ja  nein |

\*Bei Quellensteuerpflichtigen Personen sind eine aktuelle Quellensteuerabrechnung sowie der letzte Lohnausweis beizulegen.

**Betreute Kinder**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben** | **Kind 1** | **Kind 2** | **Kind 3** | **Kind 4** |
| Name |  |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |  |
| Betreuungsinstitution |  |  |  |  |
| Betreuung ab |  |  |  |  |
| Voraussichtlicher Eintritt Kindergarten |  |  |  |  |

**Bargeldlose Überweisung**

Die Betreuungsgutscheine werden grundsätzlich monatlich an die Erziehungsberechtigten ausbezahlt. Eine Überweisung an Dritte erfolgt nur in Ausnahmefällen (z.B. bei wirtschaftlicher Sozialhilfe).

Kontoinhaber/in

Name / Ort Bank

IBAN

**Meldepflicht und Einverständniserklärung**

Veränderungen des Einkommens oder des Erwerbspensums müssen der Gemeinde umgehend gemeldet werden. Die Beendigung des Betreuungsverhältnisses oder der Wegzug aus der Gemeinde Inwil ist dem Sozialamt innert einer Woche zu melden.

Mit der Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass der Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Das Merkblatt habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen. Gleichzeitig wird das Sozialamt Inwil ermächtigt, alle notwendigen Auskünfte zur Berechnung der Gutscheinhöhe bei den entsprechenden Stellen einzuholen, falls notwendig weitere Unterlagen einzufordern und das Steueramt über alle zugesprochenen Betreuungsgutscheine zu informieren. Ungerechtfertigt erhaltene Betreuungsgutscheine sind rückerstattungspflichtig. Die Korrespondenz erfolgt auf elektronischem Weg (E-Mail).

Ort, Datum

Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Person 1) (Person 2)

**Beilagen**

Kopie Betreuungsvertrag  
 Aktuelle Taggeldabrechnung der Arbeitslosenkasse

IV-Verfügung (IV-Grad muss ersichtlich sein)

Kopie berufsbezogene Aus- oder Weiterbildungsbestätigung

aktuelle Quellensteuerabrechnung und letzter Lohnausweis

selbständig Erwerbende: Anschlussbestätigung Ausgleichskasse

**Bemerkungen**