**Antrag auf Betreuungsgutscheine der Gemeinde Ufhusen**

**Dieses Formular ist von den Eltern auszufüllen.**

Das Gesuch ist vollständig ausgefüllt, gut leserlich und unterschrieben an die Finanzverwaltung Ufhusen zu senden. Ein allfälliger Anspruch auf Betreuungsgutscheine kann nicht rückwirkend geltend gemacht werden, es gilt das Eingangsdatum des Formulars.

**Personalien der Erziehungsberechtigten, welche im gleichen Haushalt leben**

Wenn ein betreutes Kind nur mit einem Elternteil zusammenwohnt und im gleichen Haushalt auch die Partnerin oder der Partner dieses Elternteils lebt, so ist dies anzugeben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Person 1** | **Person 2** |
| Name  |       |       |
| Vorname  |       |       |
| Adresse  |       | [ ]  Person 2 ist nicht Vater / Mutter des Kindes |
| PLZ / Ort  |       |
| Geburtsdatum  |       |       |
| E -Mail  |       |       |
| Telefon / Handy  |       |       |
| Beruf  |       |       |

**Personalien der Kinder, welche durch Kindertagesstätte/Tageseltern betreut werden**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name Vorname  |       | Geb. Datum  |       |
| Name Vorname  |       | Geb. Datum  |       |
| Name Vorname  |       | Geb. Datum  |       |

**Sozialhilfe / Mutterschaftsbeihilfe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beziehen Sie Wirtschaftliche Sozialhilfe? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |

Falls ja, werden die Betreuungsgutscheine direkt an das Sozialamt überwiesen. Das Sozialamt erhält eine Kopie des Entscheids.

**Quellensteuer**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Werden Sie quellenbesteuert? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |

Falls ja, ist dem Gesuch eine aktuelle Quellensteuerabrechnung beizulegen.

**Beiträge Arbeitgeber / Dritte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Erhalten Sie Beiträge vom Arbeitgeber oder von Dritten für die Kinderbetreuung? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Falls ja, Betrag  | Fr.       [ ]  pro Tag [ ]  pro Monat  |
| Falls ja, wer bezahlt (Name)? |  |

**Arbeitgeber** Bei mehreren Arbeitgebern, bitte den Hauptarbeitgeber angeben

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Person 1** | **Person 2** |
| Name  |       |       |
| Vorname  |       |       |
| Adresse  |       |       |
| PLZ / Ort  |       |       |
| Personalverantwortliche/r |       |       |
| Name Vorname  |       |       |
| Tel. direkt  |       |       |

**Umfang der ausserfamiliären Berufstätigkeit**

Bei Personen, welche Arbeitslosentaggelder oder eine IV-Rente beziehen muss eine aktuelle Kopie der Taggeldabrechnung oder IV-Verfügung beigelegt werden. Bei Personen in Ausbildung eine entsprechende Ausbildungs-/Studienbescheinigung.

|  |  |
| --- | --- |
| **Person 1** | **Person 2**  |
| [ ]  angestellt  |      % | [ ]  angestellt  |      % |
| [ ]  selbständigerwerbend  |      % | [ ]  selbständigerwerbend  |      % |
| [ ]  erwerblos gemeldet beim RAV |      % | [ ]  erwerblos gemeldet beim RAV |      % |
| [ ]  in Ausbildung  |      % | [ ]  in Ausbildung |      % |
| [ ]  Bezüger/in einer IV Rente  |      % | [ ]  Bezüger/in einer IV Rente |      % |
| Total Pensum  |      % | Total Pensum |      % |

**Bargeldlose Überweisung**

Die Betreuungsgutscheine werden grundsätzlich an die Erziehungsberechtigten ausbezahlt. Eine Überweisung an Dritte erfolgt nur in Ausnahmefällen: Wirtschaftliche Sozialhilfe, Betreuung durch Tageseltern, begründeter Antrag durch die Kindertagesstätte

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN-Nr.  |       |
| Name & Ort der Bank  |       |
| Kontoinhaber/in |       |
| Auszahlung an  | [ ]  Sozialamt  | [ ]  Tagesplatzvermittlung |

**Meldepflicht und Einverständniserklärung**

Die Antragstellenden sind verpflichtet, Änderungen in Bezug auf das Arbeitspensum, das Einkommen oder den Betreuungsumfang im Voraus der Finanzverwaltung Ufhusen zu melden. Dies gilt auch bei der Beendigung des Betreuungsverhältnisses sowie beim Wegzug aus Ufhusen. Die Meldepflicht liegt in erster Linie bei den Erziehungsberechtigten. Ungerechtfertigte Bezüge von Betreuungsgutscheinen werden zurückgefordert.

Mit der Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir, dass dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Gleichzeitig wird der Gemeinderat Ufhusen 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.

Ort und Datum: Unterschriften:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beilagen:**

[ ]  Bestätigung der Kindertagesstätte oder der Tagesplatzvermittlung

[ ]  Gültige Steuerveranlagung, nicht älter als 2 Jahre

[ ]  Letzte drei Lohnabrechnungen

[ ]  Ausbildungsbestätigung

[ ]  RAV-Taggeldabrechnung

[ ]  IV-Verfügung (IV-Grad muss ersichtlich sein)

[ ]  Quellensteuerauszug

**Kindertagesstätte – Bestätigung Betreuungsplatz**

**Leistung von Beiträgen für die Nutzung von Angeboten der familienergänzenden Kinderbetreuung im Vorschulalter (Betreuungsgutscheine) der Gemeinde Ufhusen**

*Dieses Formular ist durch die Eltern auszufüllen und durch die Kindertagesstätte zu bestätigen. Die Bestätigung ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben mit dem Antragsformular für Betreuungsbeiträge an die Finanzverwaltung Ufhusen einzureichen.*

**Personalien der Erziehungsberechtigten, welche im gleichen Haushalt leben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Person 1** | **Person 2** |
| Name  |       |       |
| Vorname  |       |       |
| Adresse  |       | [ ]  Person 2 ist nicht Vater / Mutter des Kindes |
| PLZ / Ort  |       |
| Geburtsdatum  |       |       |

**Personalien der Kinder, welche durch Kindertagesstätte/Tageseltern betreut werden**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name Vorname  |       | Geb. Datum  |       |
| Name Vorname  |       | Geb. Datum  |       |
| Name Vorname  |       | Geb. Datum  |       |

**Bestätigung**

Die Kindertagesstätte bestätigt hiermit, dass sie über die notwendigen Bewilligungen zur Führung einer Kindertagesstätte verfügt. Weiter bestätigt die Kindertagesstätte, dass die oben aufgeführten Kinder bei ihnen einen Betreuungsplatz haben.

Ort und Datum: Unterschrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beilagen:**

[ ]  Kopie Betriebsbewilligung

**Tageseltern – Bestätigung Betreuungsplatz**

**Leistung von Beiträgen für die Nutzung von Angeboten der familienergänzenden Kinderbetreuung im Vorschulalter (Betreuungsgutscheine) der Gemeinde Ufhusen**

*Dieses Formular ist durch die Eltern auszufüllen und durch die Tagesplatzvermittlung zu bestätigen. Die Bestätigung ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben mit dem Antragsformular für Betreuungsbeiträge an die Finanzverwaltung Ufhusen einzureichen.*

**Personalien der Erziehungsberechtigten, welche im gleichen Haushalt leben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Person 1** | **Person 2** |
| Name  |       |       |
| Vorname  |       |       |
| Adresse  |       | [ ]  Person 2 ist nicht Vater / Mutter des Kindes |
| PLZ / Ort  |       |
| Geburtsdatum  |       |       |

**Personalien der Kinder, welche durch Kindertagesstätte/Tageseltern betreut werden**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name Vorname  |       | Geb. Datum  |       |
| Name Vorname  |       | Geb. Datum  |       |
| Name Vorname  |       | Geb. Datum  |       |

**Tageseltern**

Name der Tageseltern, durch die die Kinder betreut werden

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Vorname |       |
| Name/Vorname |       |

**Bestätigung**

Die Tagesplatzvermittlung bestätigt hiermit, dass die oben aufgeführten Tageseltern bei der Tagesplatz-vermittlung über ein Anstellungsverhältnis verfügen und die notwendigen Anforderungen als Tageseltern erfüllen. Weiter bestätigt die Tagesplatzvermittlung, dass die oben genannten Kinder bei den vorstehenden Tageseltern einen Betreuungsplatz haben.

Ort und Datum: Unterschrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_