

ANMELDUNG BETREUUNGSGUTSCHEINE

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

PERSONALIEN DER ELTERN

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		<input type="checkbox"/> Person 2 ist nicht Vater/Mutter des Kindes
PLZ/Ort		
Geburtsdatum		
E-Mail		
Telefon/Handy		
Beruf		

UMFANG DER BERUFSTÄTIGKEIT

Bei Personen, welche Arbeitslosentaggelder beziehen, eine Arbeitsintegrationsmassnahme absolvieren oder in Ausbildung sind, muss eine aktuelle Bescheinigung beigelegt werden.

Person 1		Person 2	
<input type="checkbox"/> Angestellt	%	<input type="checkbox"/> Angestellt	%
<input type="checkbox"/> Selbständig erwerbend	%	<input type="checkbox"/> Selbständig erwerbend	%
<input type="checkbox"/> erwerbslos gemeldet (RAV)	%	<input type="checkbox"/> erwerbslos gemeldet (RAV)	%
<input type="checkbox"/> Arbeitsintegration (ohne RAV)	%	<input type="checkbox"/> Arbeitsintegration (ohne RAV)	%
<input type="checkbox"/> in Ausbildung	%	<input type="checkbox"/> in Ausbildung	%
Total Pensum	%	Total Pensum	%

ARBEITGEBER Bei mehreren Arbeitgebern, bitte den Hauptarbeitgeber angeben

	Person 1	Person 2
Firma		
Adresse		
PLZ/Ort		
Personalverantwortliche/r:		
Name/Vorname		
Telefon direkt		

BEITRÄGE ARBEITGEBER/DRITTE

Erhalten Sie Beiträge vom Arbeitgeber oder von Dritten für die Kinderbetreuung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls ja, Betrag	Fr. <input type="checkbox"/> pro Tag <input type="checkbox"/> pro Monat
Falls ja, wer bezahlt (Name)?	

STEUERBARES EINKOMMEN gemäss aktuellstem Veranlagungsprotokoll

Steuerbares Einkommen	
Veranlagungsprotokoll vom Jahr	

QUELLENSTEUER

Werden Sie quellenbesteuert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls ja, ist dem Gesuch eine aktuelle Quellensteuerabrechnung beizulegen.	

WIRTSCHAFTLICHE SOZIALHILFE

Beziehen Sie Wirtschaftliche Sozialhilfe?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

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	
Name/Ort Bank	
Kontoinhaber/in	

MELDEPFLICHT UND EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Veränderungen des Einkommens oder des Erwerbsums müssen der Gemeinde umgehend gemeldet werden. Die Beendigung des Betreuungsverhältnisses oder der Wegzug aus der Gemeinde Root ist dem Departement innert einer Woche zu melden.

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

Unterschrift

BEILAGEN:

- Bestätigung der Kindertagesstätte oder der Tageselternvermittlung
 Quellensteuerauszug
 RAV-Taggeldabrechnung
 Ausbildungsbestätigung

BETREUUNGSUMFANG KIND 1

					Tarif
Name		Montag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Nachmittag	
Vorname		Dienstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Nachmittag	
Geburtsdatum		Mittwoch	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Nachmittag	
Betreuungsstelle		Donnerstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Nachmittag	
Betreuung ab		Freitag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Nachmittag	

BETREUUNGSUMFANG KIND 2

					Tarif
Name		Montag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Nachmittag	
Vorname		Dienstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Nachmittag	
Geburtsdatum		Mittwoch	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Nachmittag	
Betreuungsstelle		Donnerstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Nachmittag	
Betreuung ab		Freitag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Nachmittag	

BETREUUNGSUMFANG KIND 3

					Tarif
Name		Montag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Nachmittag	
Vorname		Dienstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Nachmittag	
Geburtsdatum		Mittwoch	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Nachmittag	
Betreuungsstelle		Donnerstag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Nachmittag	
Betreuung ab		Freitag	<input type="checkbox"/> Morgen	<input type="checkbox"/> Nachmittag	