



# GEMEINDE SAFENWIL

## Gemeindekanzlei

Telefon 062 789 33 10  
Telefax 062 789 33 13  
[gemeindekanzlei@safenwil.ch](mailto:gemeindekanzlei@safenwil.ch)  
[www.safenwil.ch](http://www.safenwil.ch)

## Kinderbetreuungsgesetz

(Gesuch um einen Gemeindebeitrag an die Betreuungskosten Tagesstätten für Vorschulkinder, Tagesstätten für Schulkinder)

### Personalien

Gesuchsteller/in

Namen, Vornamen \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Konkubinat lebend  Ja  Nein

Konkubinatspartner/in \_\_\_\_\_

Adresse der Gesuchsteller: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Tagesstätte: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Tagesstätte: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Tagesstätte: \_\_\_\_\_

### Umfang der Erwerbstätigkeit

Der Erwerbstätigkeit gleichgestellt werden die Absolvierung einer anerkannten beruflichen Aus- und Weiterbildung oder die Teilnahme an Eingliederungsmassnahmen einer Sozialversicherung.

|                            | Person 1 (Gesuchsteller/in) | Person 2 (Partner)         |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| angestellt                 | <input type="checkbox"/> %  | <input type="checkbox"/> % |
| selbständigerwerbend       | <input type="checkbox"/> %  | <input type="checkbox"/> % |
| erwerbslos gemeldet (RAV)  | <input type="checkbox"/> %  | <input type="checkbox"/> % |
| Aus-/Weiterbildung/Studium | <input type="checkbox"/> %  | <input type="checkbox"/> % |
| Bezüger/in IV-Rente        | <input type="checkbox"/> %  | <input type="checkbox"/> % |

## Betreuungsbeiträge des Arbeitgebers

Erhalten Sie von Ihrem Arbeitgeber Beiträge an die Kosten der Kinderbetreuung?

- Nein                       Ja, Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Beitrag pro Tag CHF \_\_\_\_\_ Beitrag pro Monat CHF \_\_\_\_\_  
Beitrag pro Jahr CHF \_\_\_\_\_

## Abrechnungskonto für die Überweisung

- IBAN: \_\_\_\_\_  
- Name der Bank: \_\_\_\_\_  
- Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

## Meldepflicht und Einverständniserklärung

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Sie nehmen davon Kenntnis, dass jede Änderung in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen umgehend der Gemeindekanzlei Safenwil zu melden ist und unrechtmässig bezogene Betreuungsbeiträge zurückbezahlt werden müssen. Bei widerrechtlichem Bezug bleibt eine Strafanzeige vorbehalten. Sie stimmen zu, dass die Gemeindekanzlei Safenwil alle notwendigen Auskünfte und weitere Unterlagen zur Berechnung des Betreuungsbeitrages bei den entsprechenden Stellen einholen dürfen. Die Abteilung Steuern wird über alle ausbezahlten Betreuungsbeiträge informiert.

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Person 1 \_\_\_\_\_

Unterschrift Person 2 \_\_\_\_\_  
(Ehe- oder Konkubinatspartner)

### Beilagen:

- Bestätigung Arbeitgeber beinhaltend betreffend Arbeitgeberbeiträge an Kinderbetreuung
- Anmeldebestätigung Tagesstätte
- Kopie Betriebsbewilligung der Betreuungsinstitution
- Abrechnung und Zahlungsnachweis Tagesstätte  
(Mit Ersichtlichkeit der Anzahl besuchter Tage/Halbtage/Stunden sowie der jeweils maximalen Ansätze sowie der allenfalls bereits durch die Betreuungsorganisation reduzierten Tarife)
- Kopie Lohnausweise des Vorjahres sowie Kopie Lohnabrechnungen des laufenden Jahres
- Kopie der letzten rechtskräftigen Steuerveranlagungen. Bei Einreichung des Gesuchs nach dem 31. März ist eine Kopie der aktuell eingereichten Steuererklärung beizulegen.
- Kopie Vertrag mit der Betreuungsinstitution / Bestätigung Stiftung oder andere Institution
- Bei alleinerziehenden Eltern: Kopie Scheidungs- oder Trennungsurteil oder Unterhaltsvereinbarung, resp. allenfalls Dispositiv

Das Anmeldeformular und die Beilagen sind bei der Gemeindekanzlei Safenwil, Bahnhofstrasse 11, 5745 Safenwil, einzureichen.