



Antrag kommunaler Beitrag für die Kinderbetreuung in Kindertagesstätten

Das Reglement und die Vollziehungsverordnung über Beiträge an Betreuungsverhältnisse in Kindertagesstätten sind in Rheinfelden massgebend.

Unter www.rheinfelden.ch steht das Antragsformular elektronisch zur Verfügung. Bitte füllen Sie es am Computer oder mit Blockschrift aus. Senden Sie das unterzeichnete Formular an:

Sozialdienst Rheinfelden, Marktgasse 16, 4310 Rheinfelden

Angaben zum Kind

| | | | |
|--|--|------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Geburtsdatum | | Geschlecht | |
| Name der Kindertagesstätte: | | | |
| Ab wann wird Ihr Kind in der Kindertagesstätte betreut? Datum: | | | |

Personalien der Eltern und Lebenspartner

| | Erziehungsberechtigte/r 1 | Erziehungsberechtigte/r 2 oder Lebenspartner/in im gemeinsamen Haushalt |
|------------------------------|---|---|
| Name | | |
| Vorname | | |
| AHV-Nr. | 756. | 756. |
| Zivilstand | | |
| Telefon P | | |
| Telefon G | | |
| Mobile | | |
| E-Mail | | |
| Art der Steuerpflicht | <input type="checkbox"/> Steuerrechnung <input type="checkbox"/> Quellensteuer Steueradress-Nr.: | <input type="checkbox"/> Steuerrechnung <input type="checkbox"/> Quellensteuer Steueradress-Nr.: |
| Adresse | | PLZ/Ort: |
| Wohnhaft seit | | Falls weniger als zwei Jahre, Zuzug von: |

Kinder, die im gleichen Haushalt leben

(unmündige Kinder bis 18 Jahre, mündige Kinder bis 25 Jahre, sofern sie in Erstausbildung sind.)

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Beiträge Dritter an die Kinderbetreuung

Erhalten Sie Beiträge an die Kinderbetreuung, die **nicht steuerpflichtig** sind?

| | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | wenn ja, Beitrag pro Monat | CHF |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----|

Begründung für den Anspruch auf einen Gemeindebeitrag an die Kinderbetreuung mit beiliegendem Nachweis
(zutreffendes bitte ankreuzen)

| | Erziehungsberechtigte/r 1 | Erziehungsberechtigte/r 2 oder Lebenspartner/in im gemeinsamen Haushalt |
|--|---------------------------|---|
| berufstätig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Arbeitgeber | | |
| Adresse Arbeitgeber | | |
| Name/Tel. Kontaktperson | | |
| Arbeitspensum in % (Vertrag beilegen) | | |

| In Ausbildung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Bezeichnung der Ausbildung /Pensum Woche | | |
| Ausbildungsort | | |
| Beginn + Ende (Ausbildungsnachweis beilegen) | | |

| | | | | |
|---|--------------------------|---------|--------------------------|---------|
| Erwerbslos (RAV Bestätigung beilegen) | <input type="checkbox"/> | Beginn: | <input type="checkbox"/> | Beginn: |
| Adresse RAV | | | | |
| Name/Tel. Kontaktperson | | | | |

| | |
|--|-----------------------------|
| Soziale Indikation Besteht ein sozialer oder medizinischer Grund für die Kinderbetreuung? (Bitte Gründe angeben und gemäss Tarifordnung Kinderbetreuung evtl. Nachweis beilegen) | <input type="checkbox"/> Ja |
| Wer kann die soziale /medizinische Indikation bestätigen (z.B. Arzt, Fachstelle)? Bitte Kontaktadresse angeben | |
| Name der Stelle | Kontaktperson |
| Adresse / Ort | Telefon |

Vollmacht zum Einholen der Steuerveranlagung (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich verzichte / wir verzichten auf die Erteilung der Vollmacht und ich bin / wir sind bereit, bei der Betreuung unseres Kindes den Vollkostentarif zu entrichten
- Der / die Unterzeichnenden beauftragen die Sozialen Dienste der Stadt Rheinfelden die aktuellsten definitiven oder die neuesten provisorischen Steuerveranlagung gemäss § 14 des Reglements über Beiträge an Betreuungsverhältnisse in Kindertagesstätten (Kibe-Reglement) vom 15.06.2016 direkt beim Steueramt der Stadt Rheinfelden einzuholen.

Ort und Datum:

Ort und Datum:

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten 1

**Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten 2 /
oder Lebenspartner/in**