



# Egolzwil

## Gemeindeverwaltung Egolzwil

Dorfchärm

6243 Egolzwil

Tel. 041 984 00 10

Fax 041 984 00 11

gemeindeverwaltung@egolzwil.ch

www.egolzwil.ch

Dieses Formular ist durch  
die Eltern auszufüllen

## Antragsformular für Unterstützung Kinderbetreuung Vorschulalter

Das Gesuch ist vollständig ausgefüllt, gut leserlich und unterschrieben an das Sozialamt der Gemeinde Egolzwil zu senden. Ein allfälliger Anspruch auf Betreuungsgutschriften 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		<input type="checkbox"/> Person 2 ist <b>nicht</b> Vater/Mutter des Kindes
PLZ/Ort		
Geburtsdatum		
E-Mail		
Telefon/Handy		
Beruf		

### Personalien der Kinder

Kinder, welche durch Kindertagesstätte/Tageseltern betreut werden

Name/Vorname		Geburtsdatum	
Name/Vorname		Geburtsdatum	
Name/Vorname		Geburtsdatum	

### Sozialhilfe / Mutterschaftsbeihilfe

Beziehen Sie Wirtschaftliche Sozialhilfe?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Beziehen Sie Mutterschaftsbeihilfe?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja, werden die Unterstützungsbeiträge direkt an das Sozialamt überwiesen. Das Sozialamt erhält eine Kopie des Entscheids.		

### Quellensteuer

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

### 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)?	

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

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

### Umfang der aussenfamiliären 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	
<input type="checkbox"/> Angestellt	%
<input type="checkbox"/> Selbstständig erwerbend	%
<input type="checkbox"/> Erwerbslos gemeldet (RAV)	%
<input type="checkbox"/> In Ausbildung	%
<input type="checkbox"/> Bezüger/in IV-Rente	%
<b>Total Pensum</b>	%

Person 2	
<input type="checkbox"/> Angestellt	%
<input type="checkbox"/> Selbstständig erwerbend	%
<input type="checkbox"/> Erwerbslos gemeldet (RAV)	%
<input type="checkbox"/> In Ausbildung	%
<input type="checkbox"/> Bezüger/in IV-Rente	%
<b>Total Pensum</b>	%

### Bargeldlose Überweisung

Die Betreuungsgutschriften werden grundsätzlich an die Erziehungsberechtigten ausbezahlt bzw. von den Betreuungskosten abgezogen. Eine Überweisung an Dritte erfolgt nur in Ausnahmefällen: Wirtschaftliche Sozialhilfe, begründeter Antrag durch die Kindertagesstätte.

IBAN	
Name/Ort Bank	
Kontoinhaber/in	
<b>Auszahlung an:</b>	

### Meldepflicht und Einverständniserklärung

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

Mit der Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir, dass dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Gleichzeitig wird das Sozialamt Egolzwil ermächtigt, alle notwendigen Auskünfte zur Berechnung der Höhe der Unterstützung bei den entsprechenden Stellen (Steueramt, IV, RAV usw.) einzuholen, falls notwendig weitere Unterlagen einzufordern und das Steueramt über alle zugesprochenen Unterstützungsbeiträge zu informieren.

Ort und Datum

Unterschrift/en

.....

.....

**Beilagen:**

- Bestätigung der Tagesplatzvermittlung oder Kopie Betreuungsauftrag der Kindertagesstätte
- Bankverbindung
- Ausbildungsbestätigung
- RAV-Taggeldabrechnung
- IV-Verfügung (IV-Grad muss ersichtlich sein)
- Quellensteuerauszug

**Bei Fragen melden Sie sich bitte bei uns**

Gemeinde Egolzwil  
Sozialamt  
Dorfchärn  
6243 Egolzwil  
Tel. 041 984 00 10  
Mail: [tanja.hauri@egolzwil.ch](mailto:tanja.hauri@egolzwil.ch)  
[www.egolzwil.ch](http://www.egolzwil.ch)