

## Antrag Rabatt für die familienergänzende Kinderbetreuung im Primarschulalter

### Erziehungsberechtigte(r) / Konkubinatspartner<sup>1</sup>

---

Name:	_____	Name:	_____
Vorname:	_____	Vorname:	_____
AHV-Nr:	_____	AHV-Nr:	_____
Adresse:	_____		

### Allgemeine Informationen

---

Die Primarschulgemeinde Dielsdorf leistet den Eltern nach Massgabe der Beitragsverordnung (BVO) individuelle Beiträge an die Kosten der familienergänzenden Kinderbetreuung. Sie berücksichtigt bei der Ausrichtung und der Festlegung der Höhe der Beiträge die wirtschaftliche Leistungsfähigkeit der Eltern. Mit diesem Antrag können erwerbstätigen Inhaberinnen und/oder Inhaber der elterlichen Sorge einen Rabatt auf die familienergänzende Kinderbetreuung durch die Primarschule Dielsdorf prüfen lassen.

### Wichtige Informationen

---

Die Voraussetzungen auf den Anspruch eines Rabattes werden jährlich geprüft. Falls sich Ihre finanziellen und/oder persönlichen Verhältnisse während des laufenden Jahres – also vor Ablauf Ihrer Rabattberechtigung – ändern, sind Sie gesetzlich verpflichtet, die Veränderung der Primarschule Dielsdorf umgehend zu melden. Finanzielle Veränderungen betreffen insbesondere die Erhöhung des Einkommens und/oder des Vermögens. Veränderungen in den persönlichen Verhältnissen sind z.B. Wohnortwechsel, Stellenwechsel, Änderung des Arbeitspensums, Abmeldung aus der Betreuungsstätte, usw.

### Vorgehen

---

Reichen Sie den vorliegenden Antrag für einen Rabatt bis zum 15. des Monats beim Primarschulsekretariat Dielsdorf ein, damit die Subventionen ab dem Folgemonat ausgerichtet werden. Später eingereichte Anträge können erst im übernächsten Monat berücksichtigt werden. Der Antrag ist **wahrheitsgetreu und vollständig** auszufüllen. Bei falschen Angaben entfällt Ihr Anspruch auf einen Rabatt. Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- ✓ Kopien aktueller Lohnabrechnungen beider Elternteile (letzte drei Monate)
- ✓ Allfällige andere Einkommens- und Vermögensnachweise (Alimente, etc.)
- ✓ Kopie der definitiven Steuerrechnung des Bemessungsjahres (falls nicht vorhanden die Steuererklärung für das Bemessungsjahr)
- ✓ Kopie des Betreuungsvertrages mit der das Kind/die Kinder betreuenden Institution

Um die Rabatthöhe festzustellen, ermächtigen wir das Steueramt der Gemeinde Dielsdorf, der Primarschule Dielsdorf die folgenden Auskünfte zu erteilen:

- ✓ Massgebendes Einkommen (Ziffern 1-5 und 6.4 der Steuererklärung)
- ✓ Haushaltsgrösse (gemäss Seite 1 der Steuererklärung)

Zudem bitten wir Sie folgende Fragen zu beantworten:

### 1. Personalien der Kinder in Ihrem Haushalt

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Gilt das vorliegende Gesuch für dieses Kind	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wird dieses Kind bereits fremdbetreut?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja, wo? (Institution, Ort)			

### 2. Erwerbseinnahmen Erziehungsberechtigte(r) / Konkubinatspartner

	Gesuchsteller/in	Partner/in
momentan erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Wenn Ja:</b>		
Wieviel Stellenprozent		
Anstellungsverhältnis	<input type="checkbox"/> Angestellt <input type="checkbox"/> Selbständig	<input type="checkbox"/> Angestellt <input type="checkbox"/> Selbständig
ausgeübte Tätigkeit:		
Bei Anstellung: Monatslohn brutto (ohne Kinder- und Familienzulagen)	Fr.: <input type="checkbox"/> x12 <input type="checkbox"/> x13	Fr.: <input type="checkbox"/> x12 <input type="checkbox"/> x13

### 3. Übrige Einnahmen Erziehungsberechtigte(r) / Konkubinatspartner

Beziehen Sie steuerbefreite Sozialhilfe / Ergänzungsleistungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, wie viel pro Monat?
Andere Einnahmen? (Rente, Alimente, etc.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, wie viel pro Monat?

#### 4. Rabattberechtigtes Betreuungspensum (Anspruchsvoraussetzung gemäss Art. 1 BVO)

Arbeitspensum des Haushalts		Maximal rabattberechtigtes Betreuungspensum
Mit allein erziehendem Elternteil	Mit zwei massgeblichen Personen im gleichen Haushalt	Rabattberechtigtes Betreuungspensum in <b>Halbtagen</b> pro Woche. Zwei Halbtage können als ganzer Tag bezogen werden
<input type="checkbox"/> 20%	120%	2
<input type="checkbox"/> 30%	130%	3
<input type="checkbox"/> 40%	140%	4
<input type="checkbox"/> 50%	150%	5
<input type="checkbox"/> 60%	160%	6
<input type="checkbox"/> 70%	170%	7
<input type="checkbox"/> 80%	180%	8
<input type="checkbox"/> 90%	190%	9
<input type="checkbox"/> 100%	200%	10

Wir sind einverstanden, dass die Rabatthöhe der Betreuungsinstitution mitgeteilt wird und bei der monatlichen Elternbeitragsrechnung direkt in Abzug gebracht wird.

Dieser Subventionsantrag mit den entsprechenden Ermächtigungen und Verpflichtungen gilt bis auf Widerruf. Er wird hinfällig, wenn der/die Antragsstellende(n) bei der bezeichneten Betreuungsinstitution keine Dienstleistungen mehr beziehen bzw. eine definitive Schlussabrechnung ausgestellt wurde.

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben:

\_\_\_\_\_

Ort und Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschriften

\_\_\_\_\_