

Antragsformular für Betreuungsgutscheine

Dieses Gesuch ist gut leserlich sowie vollständig ausgefüllt und unterschrieben zusammen mit einer Kopie des Betreuungsvertrages bei der Gemeindeverwaltung Rain, Dorfstrasse 22, 6026 Rain, einzureichen. Der Anspruch auf Betreuungsgutscheine kann **nicht rückwirkend** geltend gemacht werden.

1. Personalien der Erziehungsberechtigten, die im gleichen Haushalt wohnen
 (Falls Sie mit einem/einer Lebenspartner/in im gleichen Haushalt zusammen wohnen, tragen Sie bitte dessen/deren Personalien unter «2. Person» ein.)

1. Person	2. Person
Name	Name
Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Beruf	Beruf
Adresse	
PLZ/ Wohnort	
Telefon	Telefon

Name der Betreuungseinrichtung:

2. Bei Chenderhand Kinderbetreuung Seetal, Kita small foot AG, Rain oder Kita Paraiso, Rain angemeldete/s Kind/er

Name	Vorname	Geburtsdatum

3. Umfang der ausserfamiliären Berufstätigkeit

1. Person	2. Person
Selbständigerwerbend <input type="checkbox"/>	Selbständigerwerbend <input type="checkbox"/>
Unselbständigerwerbend <input type="checkbox"/>	Unselbständigerwerbend <input type="checkbox"/>
auf Arbeitssuche (beim RAV) <input type="checkbox"/>	auf Arbeitssuche (beim RAV) <input type="checkbox"/>
in Ausbildung <input type="checkbox"/>	in Ausbildung <input type="checkbox"/>
IV-Rentner /-in <input type="checkbox"/>	IV-Rentner /-in <input type="checkbox"/>
Arbeitspensum in %	Arbeitspensum in %

4. Finanzielle Verhältnisse

Beziehen Sie wirtschaftliche Sozialhilfe (WSH)? Ja Nein

Die Betreuungsgutscheine werden bei Bezug von WSH direkt an das Sozialamt Rothenburg/Rain überwiesen.

Werden Sie quellenbesteuert? Ja Nein

Bitte legen Sie dem Gesuch die aktuelle Lohnabrechnung (mit Erwerbspensum) oder bei Quellenbesteuerung die Lohnabrechnungen (mit Erwerbspensum) und Kontoauszüge/Vermögensausweise der letzten drei Monate bei.

5. Angaben zum Arbeitgeber

(Bei mehreren Arbeitgebern geben Sie bitte jenen an, bei welchem Sie am meisten Stellenprozent haben. Bitte Reihenfolge analog Personalien einhalten.)

1. Person	2. Person
Firma	Firma
Kontaktperson	Kontaktperson
Adresse	Adresse
PLZ / Ort	PLZ / Ort
Telefon	Telefon

6. Einfluss der Betreuungsgutscheine auf die ausserfamiliäre Berufstätigkeit

(Bitte kreuzen Sie die am ehesten zutreffende Aussage an.)

<input type="checkbox"/>	Dank der Möglichkeit künftig Betreuungsgutscheine in Anspruch zu nehmen, kann ich, beziehungsweise mein/e Partner/in weiterhin im gleichen Umfang oder in reduzierter Form ausserfamiliär berufstätig sein.
<input type="checkbox"/>	Dank der Möglichkeit künftig Betreuungsgutscheine in Anspruch zu nehmen, vergrössert sich der Umfang der ausserfamiliären Berufstätigkeit unseres Haushalts.
<input type="checkbox"/>	Die Möglichkeit Betreuungsgutscheine in Anspruch zu nehmen hat auf den Umfang der ausserfamiliären Berufstätigkeit unseres Haushalts keinen Einfluss .

7. Kontoangaben

(Auf welches Konto sollen die Betreuungsgutscheine überwiesen werden?)

Name der Bank/Post

IBAN Nr.

lautend auf (Name)

8. Bemerkungen

Ort und Datum:

Unterschrift: