

**Anmeldung für Beiträge an die familienergänzende Kinderbetreuung im Vorschulalter**

**Gesuchsteller/-in**

|                         | Gesuchsteller/-in      | Partner/-in            |
|-------------------------|------------------------|------------------------|
| Name:                   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Vorname:                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Geburtsdatum:           | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Zivilstand:             | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| seit:                   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Adresse:                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| PLZ/Ort:                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Telefon/Mobile:         | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| E-Mail:                 | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Berufliche Tätigkeit:   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Externes Arbeitspensum: | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| Arbeitgeber/-in:        | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
|                         | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
|                         | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |

**Kinder der Gesuchstellenden**

| Name und Vorname     | Geburtsdatum         | Im gleichen Haushalt wohnend? |                               |
|----------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Nein |

**Betreuung**

Art der familienergänzenden Kinderbetreuung

- Krippe  
 Tagesfamilie  
 andere:

Zeit der familienergänzenden Betreuung:

- Vormittag     MO     DI     MI     DO     FR     SA     SO  
 Nachmittag     MO     DI     MI     DO     FR     SA     SO

---

## Kontoverbindung für Auszahlung

IBAN

Bank

lautend auf

---

## Einzureichende Unterlagen:

- Bestätigung der Betreuungsinstitution über den Betreuungsort und -umfang
- Betriebsbewilligung der Betreuungsinstitution / Bewilligung der Tagesfamilie
- Angaben zum Erwerbsumfang / Arbeitsvertrag / Arbeitsbestätigung
- aktuelle Steuererklärung bzw. Steuereinschätzung
- aktuelle Lohnabrechnungen, Alimente, Rente, Stipendien etc.
- aktuelle Betriebsbuchhaltung (bei Selbstständigkeit)

---

## Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass

- jede Änderung der Erwerbstätigkeit oder beim Betreuungsumfang sowie die Beendigung des Betreuungsverhältnisses innert 30 Tagen der Gemeinde Hochfelden gemeldet werden muss;
- unwahre Angaben über Familien-, Einkommens- und/oder Vermögensverhältnisse, verspätete Meldungen über Änderungen in der Familien-, Einkommens- und/oder Vermögenssituation oder Falschdeklaration gegenüber der Steuerbehörde zur Rückforderung der Betreuungsbeiträge führen kann;

---

## Ich/wir ermächtige/n die Abteilung Soziales

- innerhalb der Gemeindeverwaltung alle notwendigen Auskünfte zur Berechnung der Beiträge (Einkommens- und Vermögensverhältnisse, Haushaltsgrösse etc.) einzuholen und - falls notwendig - weitere Unterlagen einzufordern.

---

Ort und Datum:

Unterschrift Gesuchsteller/-in:

---

Ort und Datum:

Unterschrift Partner/-in: