



## **Anmeldung für Beiträge an die ausserfamiliäre Kleinkinderbetreuung**

### **A) Persönliche Angaben**

<b>1. Elternteil</b>	<b>2. Elternteil</b>
Name:	Name:
Vorname	Vorname:
Geb.Datum:	Geb.Datum:
Strasse:	Strasse:
PLZ/Wohnort:	PLZ / Wohnort:
Tel. Privat:	Tel. Privat:
Mobile:	Mobile:
Tel. Geschäft:	Tel. Geschäft:
E-Mail:	E-Mail:
Zivilstand: <input type="checkbox"/> Verheiratet: <input type="checkbox"/> Verwitwet seit: <input type="checkbox"/> Getrennt lebend seit: <input type="checkbox"/> Geschieden seit: <input type="checkbox"/> Konkubinat seit:	Zivilstand: <input type="checkbox"/> Verheiratet: <input type="checkbox"/> Verwitwet seit: <input type="checkbox"/> Getrennt lebend seit: <input type="checkbox"/> Geschieden seit: <input type="checkbox"/> Konkubinat seit:



**B) Kinder**

Name	Vorname	Geburtsdatum

**C) Einkommenssituation**

1. Elternteil	2. Elternteil
Jetzige Tätigkeit:	Jetzige Tätigkeit:
Seit/ab:	Seit/ab:
Arbeitgeber:	Arbeitgeber:
Adresse Arbeitgeber:	Adresse Arbeitgeber:
Stellenprozent:	Stellenprozent:
Sind Sie auf Stellensuche? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit:	Sind Sie auf Stellensuche? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit:
Sind Sie beim RAV gemeldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit:	Sind Sie beim RAV gemeldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit:
Beziehen Sie Sozialhilfe? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit:	Beziehen Sie Sozialhilfe? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit:
Einkünfte lt. Steuererklärung Fr. <i>(Total gem. Seite 2 Steuererklärung)</i>	Einkünfte lt. Steuererklärung Fr. <i>(Total gem. Seite 2 Steuererklärung)</i>



## D) Betreuungseinrichtung

### Kinderkrippe

Name:
Adresse:
URL: www.
Betreuungsvertrag: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit Bemerkungen:
Rechnung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Monat Bemerkungen:

### Tagesfamilie

Name:
Adresse:
Betreuungsvertrag: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Bemerkungen:
Rechnung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Monat Bemerkungen:
Aufsicht durch Familien- und Jugendberatung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja



**E) Vollmacht**

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars wird die mit dem Vollzug des Fachbereichs „Beiträge an die ausserfamiliäre Kleinkinderbetreuung“ beauftragte Person der Gemeinde Ellikon an der Thur ermächtigt, beim Steueramt Ellikon an der Thur alle notwendigen Auskünfte einzuholen.

**F) Unterschriften der antragstellenden Personen**

Die antragstellende/n Person/en bestätigt/-en unterschriftlich, dass alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht wurden. Sie verpflichtet/-n sich, alle Änderungen in den Familien-, Einkommens-, Wohnsitz- oder Betreuungsverhältnissen, oder andere für die Beitragsberechnung relevanten Umstände unverzüglich der Gemeinde Ellikon an der Thur zu melden.

1. Elternteil	2. Elternteil
Ort, Datum	Ort, Datum
.....	.....
Unterschrift	Unterschrift

**G Beilagen**

- Steuererklärung
- Betreuungsvertrag
- Unterlagen der Betreuungseinrichtung
- Rechnung
- .....
- .....