



Antragsformular Betreuungsgutscheine

Bitte beachten Sie:

- Formular gut leserlich und vollständig ausfüllen und unterschreiben.
- Bis spätestens zum Beginn der Betreuung mit allen Beilagen einsenden an:
Gemeinde Birsfelden, Abteilung Gesellschaft, Freizeit & Kultur, Hauptstrasse 77, 4127 Birsfelden.
- Betreuungsgutscheine können nicht rückwirkend geltend gemacht werden. Es gilt das Eingangsdatum des Antrags.
- Bei positivem Entscheid erhalten Sie eine Verfügung, die längstens 1 Jahr Gültigkeit hat. Spätestens 1 Monat vor Ablauf dieser Verfügung muss der Neuantrag bei der Fachstelle eingegangen sein.
- Gesetzliche Grundlagen: FEB-Reglement und FEB-Verordnung, siehe auch www.birsfelden.ch.

Bitte legen Sie folgende Unterlagen bei:

- Betreuungsbestätigung der Kindertagesstätte ODER Tagesfamilien ODER Tagesstrukturen
- Kopie der aktuellen Steuerveranlagung (nicht älter als 2 Jahre)
- Kopie des aktuellen Arbeitsvertrags inkl. Nachträge falls Pensumsänderung
- Kopie der Lohnabrechnung der letzten 3 Monate (bei regelmässigem Einkommen)
- Kopie der Lohnabrechnung der letzten 12 Monate (bei unregelmässigem Einkommen)

Legen Sie Kopien von diesen Dokumenten bei, wenn es auf Ihre Situation zutrifft:

- Anmeldebestätigung der Arbeitslosenkasse
- Taggeldabrechnung der Arbeitslosenkasse der letzten 3 Monate (bei Zwischenverdienst bitte Arbeitsvertrag und Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate)
- Allfällige Unterlagen zu Weiterbildungsmaßnahmen o.Ä. der Arbeitslosenkasse
- sonstige Unterlagen zu aktuellen Weiterbildungen
- Selbstständigerwerbende: Anschlussbestätigung Ausgleichskasse
- IV-Verfügung (IV-Grad sowie Höhe der Rentenzahlung muss ersichtlich sein)
- Quellensteuerauszug sowie Lohnblätter der letzten drei Monate
- Unterhaltsverträge (egal ob Sie Unterhalt erhalten oder zahlen)

Personalien der Eltern / erziehungsberechtigten Personen

Geben Sie hier auch Ihre/n Partner/in an, der/die nicht Elternteil des Kindes ist, wenn Sie im gleichen Haushalt leben.

	Person 1	Person 2
Name
Vorname
Strasse	<input type="checkbox"/> Person 2 ist nicht Vater/Mutter des Kindes
PLZ/Ort	
Geburtsdatum
E-Mail
Telefon

Personalien der Kinder

Geben Sie alle Kinder an, die im gleichen Haushalt mit Ihnen wohnen (auch volljährige)

Vorname/ Name	Geburtsdatum	Beantragen Sie Betreuungsgutscheine für dieses Kind?		Name Betreuungseinrichtung
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

Sind Sie oder eines Ihrer Kinder verbeiständet (z.B. KESB etc)?

Name verbeiständete Person in Ihrem Haushalt:

Name Beistand:

Weitere Personen im Haushalt

Leben weitere Personen mit Ihnen im Haushalt? ja nein

Falls ja: bitte Name und Ihr Verhältnis zu dieser Person:

.....

.....

Arbeitgeber (bei mehreren Arbeitgebern bitte den Hauptarbeitgeber angeben)

	Person 1	Person 2
Firma
PLZ/Ort

Umfang der Erwerbstätigkeit (der Erziehungsberechtigten)

Der Erwerbsarbeit gleichgestellt werden: Ausbildung (anerkannt sind: Studium, Lehre, Weiterbildungen etc.), Bezug von Arbeitslosengeldern, Invalidenrente. Legen Sie eine aktuelle **Taggeldabrechnung** oder **IV-Verfügung** bei. Bei Personen in Ausbildung wird eine entsprechende **Ausbildungs-/Studienbescheinigung** benötigt.

Name/Vorname Person 1	Pensum (in %)
<input type="checkbox"/> angestellt	%
<input type="checkbox"/> selbstständigerwerbend	%
<input type="checkbox"/> erwerbslos gemeldet (RAV)	%
<input type="checkbox"/> Aus-/Weiterbildung/Studium	%
<input type="checkbox"/> Bezüger/in IV-Rente	%
Total Pensum	%

Name/Vorname Person 2	Pensum (in %)
<input type="checkbox"/> angestellt	%
<input type="checkbox"/> selbstständigerwerbend	%
<input type="checkbox"/> erwerbslos gemeldet (RAV)	%
<input type="checkbox"/> Aus-/Weiterbildung/Studium	%
<input type="checkbox"/> Bezüger/in IV-Rente	%
Total Pensum	%

Betreuungsbeiträge des Arbeitgebers (ohne Familien- oder Kinderzulagen)

Erhalten Sie Beiträge vom Arbeitgeber für die familienergänzende Kinderbetreuung?

ja nein Falls ja: bitte Name des Arbeitgebers

Beitrag pro Monat (CHF)

Quellensteuer

	Person 1	Person 2
Werden Sie quellenbesteuert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Falls ja: bitte Quellensteuerabrechnung der letzte 12 Monate beilegen!

Sozialhilfe oder Mietzinsbeiträge

	Person 1	Person 2
Beziehen Sie wirtschaftliche Sozialhilfe?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Mit Ihrer Unterschrift am Ende des Formulars bestätigen Sie, dass Sie Betreuungsgutscheine an den Sozialdienst Birsfelden abtreten. Diese Abtretung endet mit Erlöschen des Anspruchs auf Betreuungsgutscheine und / oder der rechtskräftigen Einstellung der Sozialhilfeunterstützung.

Name Sozialarbeiter/in

Beziehen Sie Mietzinsbeiträge?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> in Abklärung	<input type="checkbox"/> in Abklärung

Unterhaltszahlungen

	Bezahlen	Erhalten
Leisten oder erhalten Sie Unterhaltszahlungen für ein Kind?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Falls ja: bitte Unterhaltsvertrag beilegen!

Ab wann möchten Sie die Betreuungsgutscheine beantragen?

Ab sofort: Ab Datum:

Bankverbindung

Die Betreuungsgutscheine werden grundsätzlich an die Erziehungsberechtigten ausbezahlt. Eine Überweisung an Dritte erfolgt nur in Ausnahmefällen, wie z.B. bei Vorliegen wirtschaftlicher Sozialhilfe, Betreuung durch Tageseltern, begründeter Antrag durch die Kindertagesstätte.

IBAN CH

Name/Ort Bank

Kontoinhaber/in

Meldepflicht und Einverständniserklärung

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass dieser Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist.

Sie stimmen zu, dass die Gemeinde Birsfelden, Abteilung Gesellschaft, Freizeit & Kultur alle notwendigen Auskünfte sowie Unterlagen zur Berechnung der Gutscheinhöhe bei den entsprechenden Stellen einholen darf und die Steuerangaben direkt aus dem Steuersystem gezogen werden dürfen. Die Steuerabteilung wird über alle ausbezahlten Betreuungsgutscheine informiert.

Ort und Datum..... Unterschrift Person 1:

Unterschrift Person 2:

Meldepflicht und Einverständniserklärung

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass wir:

Sämtliche Änderungen unserer Verhältnisse, die eine Neuberechnung der Betreuungsgutscheine zur Folge haben könnten, wenn möglich im Voraus, spätestens aber innert 10 Tagen der Gemeinde Birsfelden, Abteilung Gesellschaft, Freizeit & Kultur zu melden.

Dies sind insbesondere:

- Änderung der Arbeitssituation (Arbeitgeberwechsel, Lohn, Pensum),
- Änderung der Haushaltsgrösse
- Änderung des Betreuungsumfangs (Wechsel Betreuungsinstitution, Erhöhung oder Reduktion der Betreuungstage/Stunden)

Wir nehmen zur Kenntnis, dass ungerechtfertigt bezogene Betreuungsgutscheine zurückgefordert werden.

	Person 1	Person 2
Datum/Ort:
Name:
Unterschrift: