

Erstantrag Betreuungsgutscheine für Tagesferien in den Tagesstrukturen Birsfelden (gültig ab 1.7. für 1 Schuljahr)

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 k\u00f6nnen nicht r\u00fcckwirkend geltend gemacht werden. Es gilt das Eingangsdatum des Antrags.
- Bei positivem Entscheid erhalten Sie eine Verfügung, die für die von Ihnen gebuchten Betreuungswochen gültig ist. Wenn Sie zu einem späteren Zeitpunkt (innerhalb dieses Schuljahres) weitere Wochen buchen möchten, und sich an Ihrer Situation nichts geändert hat, füllen Sie bitte lediglich den Folgeantrag aus.
- Gesetzliche Grundlagen: FEB-Reglement und FEB-Verordnung, siehe auch <u>www.birsfelden.ch</u>.

Bitte I	egen Sie folgende Unterlagen bei:
	Anmeldebestätigung der Robi-Spiel-Aktionen
	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)
	Verfügung Mietzinsbeiträge
	Unterlagen zu Arbeitgeberbeitrag für Betreuungskosten

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.

	Persor	n 1		Person 2	
Name					
Vorname					
Strasse				☐ Person 2 ist ni	cht Vater/Mutter des Kindes
PLZ/Ort				, <u> </u>	
				ı	
Geburtsdatum					
E-Mail					
Telefon					
Personalien de	r Kinder				
Geben Sie alle Kinder a	n, die im gleic	hen Haushalt mit Ihnen woh			
Vorname/ N	Name	ne Geburtsdatum Fü		ür welche Woche beantragen Sie Betreu- ungsgutscheine	
				ungsgut	Datum:
				Frühlingswoche	
				Sommerwoche 1	
				Sommerwoche 2	
				Herbstwoche	
				Frühlingswoche Sommerwoche 1	
			H	Sommerwoche 2	
				Herbstwoche	
				Frühlingswoche	
				Sommerwoche 1	
				Sommerwoche 2	
				Herbstwoche	
				Frühlingswoche Sommerwoche 1	
			H	Sommerwoche 2	
				Herbstwoche	
Sind Sie oder e	ines Ihrer	Kinder verbeistän	det (z.B. KESB etc)?	
Name verbeistän	dete Perso	on in Ihrem Haushalt	:		
Name Beistand:					
Weitere Person	en im Hau	ushalt			
I ahan waitara Pa	reonen mi	t Ihnen im Haushalt?)	□ja□r	nein
LODGII WEILEIE FE	130116111111	t minem iin mausiidil		⊔ ја ⊔ і	ЮП
Falls ja: bitte Nam	ne und Ihr	Verhältnis zu dieser	Pers	son:	

	Person 1		Person 2	
Cirmo	Person 1		Person 2	
Firma				
PLZ/Oi	π			
Umfa	ng der Erwerbstätigkei	t (der Erziehungs	berechtigten)	
sengeldei	erbsarbeit gleichgestellt werden: rn, Invalidenrente. Legen Sie ein prechende Ausbildungs-/Studie	e aktuelle Tagge	kannt sind: Studium, Lehre, Weiterbildungen etc.), Bezu I dabrechnung oder IV-Verfügung bei. Bei Personen in <i>i</i> I benötigt.	g von Arbeitslo Ausbildung wir
Name	e/Vorname Person 1		Name/Vorname Person 2	Pensum
		Pensum (in %)		(in %)
□ а	ngestellt	%	☐ angestellt	%
□ se	elbstständigerwerbend	%	☐ selbstständigerwerbend	%
1 1	rwerbslos gemeldet RAV)	%	□ erwerbslos gemeldet (RAV)	%
1 1	us-/Weiterbildung/Stu- ium	%	Aus-/Weiterbildung/Studium	%
	ezüger/in IV-Rente	%	☐ Bezüger/in IV-Rente	%
Т	otal Pensum	%	Total Pensum	%
			ohne Familien- oder Kinderzulagen) die familienergänzende Kinderbetreuung? onat (CHF)	
•	∃ nein Falls ja: B chriftlich belegen!	eitrag pro M		
Bitte so	chriftlich belegen!	eitrag pro M		
Quell Werde	chriftlich belegen! ensteuer n Sie quellenbesteuert?		Person 1 Person 2 □ ja □ nein □ ja □ nein · letzte 12 Monate beilegen!	
Bitte so Quell Werder Falls ja	chriftlich belegen! ensteuer n Sie quellenbesteuert?	rechnung der	Person 1 Person 2 □ ja □ nein □ ja □ nein	
Bitte so Quell Werder Falls ja	ensteuer n Sie quellenbesteuert? n: bitte Quellensteuerabr	rechnung der	Person 1 Person 2 □ ja □ nein □ ja □ nein	
Quell Werdel Falls ja Sozia Bezieh Mit Ihrer Uten. Diese	ensteuer n Sie quellenbesteuert? n: bitte Quellensteuerabr ulhilfe oder Mietzinsbei en Sie wirtschaftliche Se	rechnung der träge ozialhilfe? ars bestätigen Si	Person 1 Person 2 □ ja □ nein □ ja □ nein • letzte 12 Monate beilegen!	rsfelden abtre-
Bitte so Quell Werdel Falls ja Sozia Bezieh Mit Ihrer Uten. Diese Sozialhilfe	ensteuer n Sie quellenbesteuert? n: bitte Quellensteuerabr ulhilfe oder Mietzinsbei en Sie wirtschaftliche Se Unterschrift am Ende des Formule Abtretung endet mit Erlöschen	rechnung der träge ozialhilfe? ars bestätigen Si	Person 1 Person 2 □ ja □ nein □ ja □ nein □ letzte 12 Monate beilegen! Person 1 Person 2 □ ja □ nein □ ja □ nein e, dass Sie Betreuungsgutscheine an den Sozialdienst Bi	rsfelden abtre-

Unterhaltszahlu	ingen			
		Bezahlen	Erhalten	
Leisten oder erha	Iten Sie			
Unterhaltszahlung	gen für ein Kind?	□ ja □ nein	□ ja □ nein	
Falls ja: bitte Unte	erhaltsvertrag beilegen	!		
Ab wann möcht	en Sie die Betreuung	sgutscheine bear	ntragen?	
Ab sofort: □	Ab Datum:			
Bankverbindun	a			
	3			
IBAN	CH			
Name/Ort Bank				
Kontoinhaber/in				
	Einverständniserklä bestätigen Sie, dass dies		ı und wahrheitsgetreu ausgefüllt	t ist.
Auskünfte sowie Ur darf und die Steuer	iterlagen zur Berechnung	der Gutscheinhöhe Steuersystem gezo	schaft, Freizeit & Kultur alle notv bei den entsprechenden Stellen gen werden dürfen. Die Steuer	einholen
Ort und Datum		Unterschrift Per	son 1:	
		Unterschrift Per	son 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:		