

## Gemeindekanzlei

Haldenweg 332 | 5705 Hallwil

☎ 062 777 30 10 | ✉ gemeinde@hallwil.ch

*Hallwil*  
eifach andersch



# Gesuch um Beitrag an die familienergänzende Kinderbetreuung

Gemäss Reglement über die Gemeindebeiträge an die familienergänzende Kinderbetreuung unterstützt die Gemeinde Hallwil sorgeberechtigte Eltern mit einem finanziellen Beitrag bei den Kosten für die familienergänzende Kinderbetreuung.

Das Antragsformular ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben mit den erforderlichen Beilagen an die Gemeindekanzlei, 5705 Hallwil, zu senden.

## Personalien

	Person 1	Person 2
Name		
Vorname		
Strasse / Nr.		<input type="checkbox"/> Person 2 ist <b>nicht</b> Vater/Mutter des Kindes
PLZ Ort		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Konkubinat	seit: _____	
Beruf		
Telefon		
E-Mail		

**Gemeindekanzlei**

Haldenweg 332 | 5705 Hallwil

☎ 062 777 30 10 | ✉ gemeinde@hallwil.ch

*Hallwil*  
eifach andersch**Personalien aller im Haus lebender Kinder**

Vorname / Name Kind	Geburtsdatum

**Erwerbstätigkeit / Ausbildung**

**Person 1**

angestellt  
 selbständig  
 Ausbildung/Studium  
 arbeitslos (RAV)  
 Pensum total in % \_\_\_\_\_

		Zeit von / bis	Ort
Montag	<input type="checkbox"/>		
Dienstag	<input type="checkbox"/>		
Mittwoch	<input type="checkbox"/>		
Donnerstag	<input type="checkbox"/>		
Freitag	<input type="checkbox"/>		
Unregelmässig	<input type="checkbox"/>		
Arbeitgeber mit Adresse			

## Gemeindekanzlei

Haldenweg 332 | 5705 Hallwil

☎ 062 777 30 10 | ✉ gemeinde@hallwil.ch

*Hallwil*  
eifach andersch



### Person 2

- angestellt
  - selbständig
  - Ausbildung/Studium
  - arbeitslos (RAV)
- Pensum total in % \_\_\_\_\_

		Zeit von / bis	Ort
Montag	<input type="checkbox"/>		
Dienstag	<input type="checkbox"/>		
Mittwoch	<input type="checkbox"/>		
Donnerstag	<input type="checkbox"/>		
Freitag	<input type="checkbox"/>		
Unregelmässig	<input type="checkbox"/>		
Arbeitgeber mit Adresse			

Bezieht jemand in Ihrem Haushalt materielle Hilfe?

ja  nein

### Betreuungsbeiträge des Arbeitgebers oder von Dritten

(Bitte **ohne** Familien- oder Kinderzulagen angeben)

Erhalten Sie Beiträge von Arbeitgebern oder von Dritten für die Kinderbetreuung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls ja, Betrag	CHF _____ <input type="checkbox"/> pro Tag <input type="checkbox"/> pro Monat
Falls ja, Name des Arbeitgebers / Beitragszahlers	

### Quellensteuer

Werden Sie quellenbesteuert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
------------------------------	---

**Gemeindekanzlei**

Haldenweg 332 | 5705 Hallwil

☎ 062 777 30 10 | ✉ gemeinde@hallwil.ch

*Hallwil*  
eifach andersch



**Bemerkungen**

**Überweisung**

IBAN	C H															
Name / Ort Bank																
Kontoinhaber/in																

**Meldepflicht und Einverständniserklärung**

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass dieser Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Sie verpflichten sich, Änderungen des Arbeitspensums, des Einkommens oder des Betreuungsumfangs unverzüglich der Gemeindekanzlei zu melden.

Sie stimmen zu, dass die Gemeindekanzlei Hallwil alle relevanten Auskünfte und weitere Unterlagen zur Berechnung der Beiträge bei den zuständigen Steuerämtern und Einwohnerdiensten einholen darf. Sie nehmen zur Kenntnis, dass ungerechtfertigt bezogene Beiträge zurückgefordert werden. Ihre Daten werden vertraulich behandelt.

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

Person 1

Person 2

## Gemeindekanzlei

Haldenweg 332 | 5705 Hallwil

☎ 062 777 30 10 | ✉ gemeinde@hallwil.ch

*Hallwil*  
*eifach andersch*



## Erforderliche Beilagen

- Kopie Betreuungsvereinbarung / Kopie Anmeldebestätigung / Rechnungen der letzten drei Monate
- Kopie der aktuellsten Steuerveranlagung inklusive Details zur Steuerveranlagung
- Bestätigung/en des/r Arbeitgeber/s über Ihr aktuelles Pensum
- Bestätigung/en des/r Arbeitgeber/s über Beiträge an der Betreuung

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

- Bestätigung Teilnahme an der Eingliederungsmassnahme, RAV-Kurse, RAV-Taggeldabrechnung
- Ausbildungsbestätigung oder Immatrikulationsbestätigung (Studium)
- Selbständigerwerbende: Anschlussbestätigung Ausgleichskasse
- Bescheinigung des kant. Steueramtes über Quellensteuerabzug
- Aktueller Einkommens- und Vermögensnachweis für quellenbesteuerte Personen
- Ärztliche Bescheinigung
- allfällige weitere Unterlagen, die Ihre Angaben im Antrag belegen