



## Subventionsantrag Betreuung von Kindern

Für einen subventionierten Elterntarif für die Betreuung von Kindern ist die Tarifordnung (Anhang 1 und 2 zum Elternbeitragsreglement) der Gemeinde Holderbank massgebend.

Das vollständig ausgefüllte Formular ist an die folgende Adresse zu senden:

**Gemeindeverwaltung, Talstrasse 5, 5113 Holderbank**

Die Daten werden vertraulich behandelt und ausschliesslich zur Berechnung der Elternbeiträge für Angebote der Volksschule angewendet.

### Der Antrag wird für folgende/s Angebot/e gestellt:

**Aufgabenhilfe**

**Mittagstisch** (§10, Abs. 1 Elternbeitragsreglement berücksichtigen)

**Tagesstruktur** (§10 Abs. 1 Elternbeitragsreglement berücksichtigen)

Angabe Angebot: \_\_\_\_\_

Ab wann wird Ihr Kind in der Tagesstruktur / Tagesschule betreut? Datum: \_\_\_\_\_

Name der Betreuungseinrichtung: \_\_\_\_\_

*Das Anmeldeformular ist diesem Subventionsantrag zwingend beizulegen.*

**Musikschule**

Angabe Instrument: \_\_\_\_\_

**Skilager**

**andere:** \_\_\_\_\_

*§ 10, Abs. 1 Elternbeitragsreglement*

*Die finanzielle Unterstützung wird in der Regel quartalsweise nach Bezug der Leistung und bei Vorweisen der Rechnung und der Zahlungsquittung an die Erziehungsberechtigten ausbezahlt.*

### Angaben zum Kind

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

### Beiträge Dritter an die Kinderbetreuung

Erhalten Sie Beiträge des Arbeitgebers, der Krankenkasse oder weiterer Dritter an die Kinderbetreuung?

Nein

ja

wenn ja, Beitrag pro Monat CHF \_\_\_\_\_

**Personalien der Eltern und Lebenspartner**

**Elternteil A**

**Elternteil B oder Lebenspartner/in im gemeinsamen Haushalt**

**verheiratet:** Ehepartner angeben  
**nicht verheiratet:** Lebenspartner/in angeben, wenn diese/r der leibliche Elternteil ist oder seit über zwei Jahren im gleichen Haushalt lebt.

Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
AHV-Nr.	756. _____	756. _____
Zivilstand	_____	_____
Telefon P	_____	_____
Telefon G	_____	_____
Mobile	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Steuerpflicht	<input type="checkbox"/> Steuerrechnung <input type="checkbox"/> Quellensteuer	<input type="checkbox"/> Steuerrechnung <input type="checkbox"/> Quellensteuer
	Steueradress-Nr.: _____	Steueradress-Nr.: _____
Adresse	_____	
PLZ/Ort	_____	

Bei Zuzug vor weniger als 2 Jahren, ehemalige Adresse: \_\_\_\_\_

**Kinder, die im gleichen Haushalt leben** (unmündige Kinder bis 18 Jahre, mündige Kinder bis 25 Jahre, sofern sie in Erstausbildung sind: bitte Ausbildungsnachweis beilegen.)

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Vollmacht zum Einholen der Steuerfaktoren (zutreffendes bitte ankreuzen)**

- Die Eltern bzw. Lebenspartner/in geben mit der Unterzeichnung dieses Formulars das Einverständnis, dass die Gemeindekanzlei Einsicht in die für die Berechnung des Elternbeitrags notwendigen Personendaten nimmt (Name, Geburtsdatum, Zivilstand, Wohnsitz und Haushaltsdaten). Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie die Abteilung Steuern Ihrer Wohnsitzgemeinde beziehungsweise die Sektion Quellensteuern der kantonalen Steuerverwaltung, der Gemeindekanzlei Auskunft über die aktuellsten Steuerfaktoren (steuerbares Einkommen und Vermögen) zu erteilen.
- Ich/wir sind bereit, den **maximalen Elternbeitrag** zu bezahlen und geben das Einverständnis für die Einsicht in die Steuerfaktoren **nicht**.

**Elternteil A**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Elternteil B oder Lebenspartner/in**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift