

Sozialamt  
Arbonerstrasse 8  
8599 Salmsach  
Direktwahl 058 346 04 48  
E-Mail: sozialamt@salmsach.ch

## Gesuch um Betreuungsgutschriften der Gemeinde Salmsach für die Betreuungskosten in der Kita

### Personalien des Kindsvaters

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Telefon .....

Adresse .....

Arbeitgeber ..... Schichtarbeit  ja  nein

2. Arbeitgeber ..... Total Anzahl Arbeitgeber .....

Tätigkeit ..... Stellenprozente ..... 13. Monatslohn  ja  nein

Arbeitstage Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag

Arbeitszeiten .....  
von / bis .....

### Personalien der Kindsmutter

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Telefon .....

Adresse .....

Arbeitgeber ..... Schichtarbeit  ja  nein

2. Arbeitgeber ..... Total Anzahl Arbeitgeber .....

Tätigkeit ..... Stellenprozente ..... 13. Monatslohn  ja  nein

Arbeitstage Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag

Arbeitszeiten .....  
von / bis .....

### Zahlungsverbindung

IBAN-Nummer .....

lautend auf den Namen .....

Personalien 1. Kind

Name ..... Vorname .....

Adresse .....

Geburtsdatum ..... Klasse .....

Betreuungsort .....

Betreuungstage  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Zeiten .....  
von / bis .....

Änderung im neuen Schuljahr  ja  nein

Wenn ja – Begründung (z.B. Übertritt in Kindergarten etc.)

.....

Betreuungstage nach den Sommerferien:

Betreuungstage  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Zeiten .....  
von / bis .....

---

Personalien 2. Kind

Name ..... Vorname .....

Adresse .....

Geburtsdatum ..... Klasse .....

Betreuungsort .....

Betreuungstage  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Zeiten .....  
von / bis .....

Änderung im neuen Schuljahr  ja  nein

Wenn ja – Begründung (z.B. Übertritt in Kindergarten etc.)

.....

Betreuungstage nach den Sommerferien:

Betreuungstage  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Zeiten .....  
von / bis .....

Personalien 3. Kind

Name ..... Vorname .....

Adresse .....

Geburtsdatum ..... Klasse .....

Betreuungsort .....

Betreuungstage  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Zeiten .....  
von / bis .....

Änderung im neuen Schuljahr  ja  nein

Wenn ja – Begründung (z.B. Übertritt in Kindergarten etc.)

.....

Betreuungstage nach den Sommerferien:

Betreuungstage  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Zeiten .....  
von / bis .....

---

Personalien 4. Kind

Name ..... Vorname .....

Adresse .....

Geburtsdatum ..... Klasse .....

Betreuungsort .....

Betreuungstage  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Zeiten .....  
von / bis .....

Änderung im neuen Schuljahr  ja  nein

Wenn ja – Begründung (z.B. Übertritt in Kindergarten etc.)

.....

Betreuungstage nach den Sommerferien:

Betreuungstage  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Zeiten .....  
von / bis .....

Hinweis für die Steuererklärung:

Die bezahlten Kita-Rechnungen können abgezogen werden, aber auch unser Beitrag der Mitfinanzierung muss angegeben werden.

\*\*\*\*\*

- Hiermit bestätigen wir, die Richtlinie zu Betreuungsgutschriften der Gemeinde Salmsach gelesen zu haben und zu akzeptieren.

Ort, Datum .....

Unterschrift .....  
Vater Mutter

Mit seiner/ihrer Unterschrift erklärt der/die Gesuchsteller/in dieses Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben, sowie allfällige Änderungen der finanziellen und/oder der Kindspitzierungsverhältnisse umgehend meldet.

Dem Gesuch sind folgende Unterlagen beizulegen:

- Kopie aktuelle Steuererklärung
- Kopie aktuellste Steuerveranlagung
- Arbeitsvertrag des Vaters
- Lohnausweis Vorjahr des Vaters
- Detaillierte Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate des Vaters
- Arbeitsvertrag der Mutter
- Lohnausweis Vorjahr der Mutter
- Detaillierte Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate der Mutter
- Kopie Betreuungsvertrag Kita