



Antrag kommunale Beiträge an die familienergänzende Kinderbetreuung

Das Reglement und die Verordnung über Beiträge an die familienergänzende Kinderbetreuung sind in Rheinfelden massgebend.

Unter www.rheinfelden.ch steht das Antragsformular elektronisch zur Verfügung. Bitte senden Sie das unterzeichnete Formular an:

Sozialdienst Rheinfelden, Marktgasse 16, 4310 Rheinfelden oder per Mail: kinderbetreuung@rheinfelden.ch

Angaben zum Kind

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Name der Betreuungseinrichtung oder Tagesfamilie:			
Werden Sie Ferienbetreuung in Anspruch nehmen? Bitte separate Vereinbarung beilegen		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ab wann wird Ihr Kind betreut? Datum:			

Personalien der Eltern und Lebenspartner

	Erziehungsberechtigte/r 1	Erziehungsberechtigte/r 2 oder Lebenspartner/in im gemeinsamen Haushalt Verheiratet: Ehepartner/in angeben. Nicht verheiratet: Lebenspartner/in angeben, wenn diese/r der leibliche Elternteil ist oder seit über 2 Jahren im gleichen Haushalt lebt.
Name		
Vorname		
AHV-Nr.	756.	756.
Zivilstand		
Telefon P		
Telefon G		
Mobile		
E-Mail		
Art der Steuerpflicht	<input type="checkbox"/> Steuerrechnung <input type="checkbox"/> Quellensteuer Steueradress-Nr.:	<input type="checkbox"/> Steuerrechnung <input type="checkbox"/> Quellensteuer Steueradress-Nr.:
Adresse		PLZ/Ort:
Wohnhaft seit		Falls weniger als zwei Jahre, Zuzug von:
IBAN		
Kontoinhaber/in		

Kinder, die im gleichen Haushalt leben

(unmündige Kinder bis 18 Jahre, mündige Kinder bis 25 Jahre, sofern sie in Erstausbildung sind).

Name	Vorname	Geburtsdatum

Beiträge Dritter an die Kinderbetreuung

Erhalten Sie Beiträge an die Kinderbetreuung, die **nicht steuerpflichtig** sind?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	wenn ja, Beitrag pro Monat	CHF
-----------------------------	-------------------------------	----------------------------	-----

Begründung für den Anspruch auf einen Gemeindebeitrag an die Kinderbetreuung mit beiliegendem Nachweis
(zutreffendes bitte ankreuzen)

	Erziehungsberechtigte/r 1	Erziehungsberechtigte/r 2 oder Lebenspartner/in im gemeinsamen Haushalt
Berufstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber		
Adresse Arbeitgeber		
Name/Tel. Kontaktperson		
Arbeitspensum in % (Vertrag beilegen)		

In Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezeichnung der Ausbildung / Teil-oder Vollzeitstudium / Pensum Woche		
Ausbildungsort		
Beginn + Ende (Ausbildungsnachweis beilegen)		

Erwerbslos (RAV Bestätigung beilegen)	<input type="checkbox"/>	Beginn:	<input type="checkbox"/>	Beginn:
Adresse RAV				
Name/Tel. Kontaktperson				
Arbeitspensum in %				

Soziale Indikation	<input type="checkbox"/> Ja
Besteht ein sozialer oder medizinischer Grund für die Kinderbetreuung? (Bitte Gründe angeben und Bericht beilegen)	
Wer kann die soziale /medizinische Indikation bestätigen (z.B. Arzt, Fachstelle)? Bitte Kontaktadresse angeben	
Name der Stelle	Kontaktperson
Adresse / Ort	Telefon

Vollmacht zum Einholen der Steuerveranlagung (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Der / die Unterzeichnenden beauftragen die Sozialen Dienste der Stadt Rheinfelden die aktuellsten definitiven oder die neuesten provisorischen Steuerveranlagung gemäss Art. 9 des Reglements über kommunale Beiträge an die familienergänzende Kinderbetreuung vom 13. Juni 2018 direkt beim Steueramt der Stadt Rheinfelden einzuholen.

Ort und Datum:

Ort und Datum:

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten 1

**Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten 2 /
oder Lebenspartner/in**