



## Gesuch um Beiträge an die familienergänzende Kinderbetreuung

Gemäss Reglement über die familienergänzende Kinderbetreuung unterstützt die Gemeinde Mellingen Erziehende einkommensabhängig mit Subventionen an genutzte familienergänzende Kinderbetreuung.

Das Antragsformular ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben mit den erforderlichen Beilagen an die Gemeinde Mellingen, Abteilung Steuern, zu senden. Die finanzielle Unterstützung erfolgt ab dem Monat, in welchem der vollständige Antrag eingereicht wird oder ab Beginn des Betreuungsverhältnisses, wenn dieses später erfolgt.

Bei Fragen können Sie sich an die Abteilung Steuern wenden.

Telefon: 056 481 88 10

E-Mail: [einwohnerdienste@mellingen.ch](mailto:einwohnerdienste@mellingen.ch)

---

### Personalien der Erziehungsberechtigten

Geben Sie hier auch den Konkubinats-/Ehepartner an, welche/r nicht Elternteil des Kindes ist, wenn er/sie im gleichen Haushalt lebt.

	Person 1	Person 2
Name		
Vorname		
Adresse		<input type="checkbox"/> Person 2 ist <b>nicht</b> Vater/Mutter des Kindes
PLZ/Ort		
Geburtsdatum		
E-Mail		
Telefon / Mobile		
Beruf		

## Personalien der Kinder

Geben Sie die Kinder an, für die Sie Beiträge beantragen:

Name / Vorname Kind	Geburtsdatum	KITA	Kinder- garten	Primar- schule	Name der Institution
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Erwerbstätigkeit

Person 1	Pensum in %
<input type="checkbox"/> angestellt	
<input type="checkbox"/> selbstständig erwerbend	
<input type="checkbox"/> in Ausbildung/Studium	
<input type="checkbox"/> bei der Arbeitslosenkasse gemeldet	
<input type="checkbox"/> IV-Bezüger/in	
<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig	
<b>Total Pensum</b>	

Person 2	Pensum in %
<input type="checkbox"/> angestellt	
<input type="checkbox"/> selbstständig erwerbend	
<input type="checkbox"/> in Ausbildung/Studium	
<input type="checkbox"/> bei der Arbeitslosenkasse gemeldet	
<input type="checkbox"/> IV-Bezüger/in	
<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig	
<b>Total Pensum</b>	

Die Erwerbstätigkeit hat bei zwei Erziehungsberechtigten oder einem alleinerziehenden Elternteil mit im gleichen Haushalt wohnenden Partner/in mindestens 120 % und bei Alleinerziehenden mindestens 20 % zu betragen (Art. 3 Elternbeitragsreglement).

Bitte Arbeitstage in untenstehender Tabelle ankreuzen

VM = Vormittag

NM = Nachmittag

	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
	VM	NM	VM	NM	VM	NM	VM	NM	VM	NM
<b>Person 1</b>										
<b>Person 2</b>										

## Arbeitgeber

Bei mehreren Arbeitgebern, bitte den Hauptarbeitgeber angeben.

	Person 1	Person 2
Name Arbeitgeber		
Adresse		
PLZ/Ort		
Telefon		

## Betreuungsbeiträge des Arbeitgebers oder von Dritten (Stiftungen oder ähnlichen Organisationen) Bitte ohne Familien- oder Kinderzulagen angeben

Erhalten Sie Beiträge vom <b>Arbeitgeber</b> 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/Beitragszahler	

Erhalten Sie Beiträge von <b>Dritten</b> (Stiftungen etc.) 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 der Institution/Beitragszahler	

## Quellensteuer

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

## Überweisung

Die Beiträge werden quartalsweise nach Bezug der Leistung und bei Vorweisung einer Zahlungsquittung an die Erziehungsberechtigten ausbezahlt.

IBAN	
Name / Ort Bank	
Kontoinhaber/in	

### **Meldepflicht und Einverständniserklärung**

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass dieser Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Sie verpflichten sich, jede Änderung der Erwerbstätigkeit, des massgebenden Einkommens, des Betreuungsumfanges sowie die Beendigung des Betreuungsverhältnisses oder den Wegzug aus der Gemeinde innert einer Woche der Abteilung Steuern zu melden.

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

Ort, Datum

Unterschrift/en

---

---

Person 1

---

Person 2

### **Erforderliche Beilagen**

- Kopie Betreuungsvertrag mit ausgewiesenen Betreuungstagen
- Kopie der aktuellsten Steuerveranlagung inklusive Details zur Steuerveranlagung
- Bestätigung/en des/r Arbeitgeber über aktuelles Pensum
- Bestätigung/en des/r Arbeitgeber über Beiträge an die Betreuung
- Bestätigung/en von Dritten (Stiftungen etc.) über Beiträge an die Betreuung

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

- Selbstständig erwerbende: Anschlussbestätigung Ausgleichskasse
- Ausbildungsbestätigung oder Immatrikulationsbestätigung (Studium)
- Bescheinigung des Kant. Steueramtes über den Quellensteuerabzug
- Sämtliche Lohnausweise Vorjahr für quellenbesteuerte Personen
- Allfällig weiter Unterlagen, die Ihre Angaben im Antrag belegen (z.B. Verfügung einer Behörde oder Fachstelle etc.)