

Subventionsantrag

Anspruchsvoraussetzungen für die Gewährung von Subventionen

Gemäss Art. 6 des Subventionsreglements für die schul- und familienergänzende Kinderbetreuung vom 15. Juni 2021, gültig ab 1. August 2021, richtet die Gemeinde Oberglatt Subventionen an die schul- und familienergänzende Kinderbetreuung aus, sofern das massgebende Gesamteinkommen maximal Fr. 105'000.00 bzw. bei einem 2-Personenhaushalt maximal Fr. 95'000.00 beträgt (bei Spielgruppe Plus maximal Fr. 65'000.00) und das steuerbare Vermögen unter Fr. 250'000.00 liegt.

Subventionsberechtigt sind alle erwerbstätigen Erziehungsberechtigten während der Zeit der Berufsausübung inkl. Berufsweg im Rahmen der Bestimmungen der Verordnung, d.h. bei allen im Haushalt lebenden Erziehungsberechtigten wird die Erwerbstätigkeit vorausgesetzt. Der Besuch der Spielgruppe setzt keine Erwerbstätigkeit der Eltern voraus.

Personalien

	GesuchstellerIn	(Ehe-/eingetragene/r) PartnerIn
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Mobil-)Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Korrespondenz mit Gemeinde per E-Mail (unverschlüsselt)	Zustimmung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zustimmung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Partnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Partnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebende <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit: <input type="text"/>
	zusammenlebend mit Partner/in	seit: <input type="text"/>

Im gleichen Haushalt lebende Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum	Falls schulpflichtig, in welcher Kindergarten-/Schulklasse?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Leben weitere Personen im gleichen Haushalt?

 ja nein

Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Arbeitssituation

GesuchstellerIn

Ehe-/ eingetragene/r PartnerIn

Bitte geben Sie Ihre aktuelle Erwerbssituation an:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> angestellt | <input type="checkbox"/> angestellt |
| <input type="checkbox"/> selbständig erwerbend (Einzelfirma) | <input type="checkbox"/> selbständig erwerbend (Einzelfirma) |
| <input type="checkbox"/> in eigener Firma angestellt | <input type="checkbox"/> in eigener Firma angestellt |
| <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> arbeitslos inkl. RAV-Anmeldung | <input type="checkbox"/> arbeitslos inkl. RAV-Anmeldung |
| <input type="checkbox"/> arbeitslos ohne RAV-Anmeldung | <input type="checkbox"/> arbeitslos ohne RAV-Anmeldung |
| <input type="checkbox"/> aktuell arbeitsunfähig | <input type="checkbox"/> aktuell arbeitsunfähig |
| <input type="checkbox"/> Haushalt, familiäre Gründe | <input type="checkbox"/> Haushalt, familiäre Gründe |
| <input type="checkbox"/> anderes: <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> anderes: <input type="text"/> |

obige Situation seit:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

GesuchstellerIn

Ehe-/ eingetragene/r PartnerIn

Falls Sie erwerbstätig sind, bitte ergänzen:

Arbeitgeber	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitspensum (in %)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitstage/-zeiten	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Aktuelle Einnahmen

	GesuchstellerIn		(Ehe-/eingetragene/r) PartnerIn		im gleichen Haushalt lebende Kinder	
	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Lohnzahlungen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lohnzahlungen aus selbständiger Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anspruch auf 13. Monatslohn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anspruch auf Bonuszahlungen etc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taggelder (Arbeitslosenkasse, Krankenkasse, IV usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renten (AHV, IV, SUVA usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lehrlingslohn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stipendien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimente/Unterhaltsbeiträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder-/Ausbildungszulagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prämienverbilligung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mietzinseinnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dividenden/Vermögensertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere Einnahmen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kinderbetreuung

Für folgende Kinder werden Subventionen an die schul-/familienergänzende Kinderbetreuung oder den Besuch der Spielgruppe Plus beantragt: (Subventionen werden längstens bis zur Vollendung des 12. Lebensjahres gewährt)

Kind 1: Name / Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Name / Vorname Eltern (falls nicht identisch gemäss Seite 1)	Mutter: <input type="text"/> Vater: <input type="text"/>
Name / Adresse Betreuungsinstitution	<input type="text"/>
Name / Adresse Betreuungsinstitution	<input type="text"/>
Betreuungsumfang (Tage / Module aufführen)	<input type="text"/>
Beginn der Betreuung	<input type="text"/>

Kind 2: Name / Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Name / Vorname Eltern (falls nicht identisch gemäss Seite 1)	Mutter: <input type="text"/> Vater: <input type="text"/>
Name / Adresse Betreuungsinstitution	<input type="text"/>
Name / Adresse Betreuungsinstitution	<input type="text"/>
Betreuungsumfang (Tage / Module aufführen)	<input type="text"/>
Beginn der Betreuung	<input type="text"/>

Kind 3: Name / Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Name / Vorname Eltern (falls nicht identisch gemäss Seite 1)	Mutter: <input type="text"/> Vater: <input type="text"/>
Name / Adresse Betreuungsinstitution	<input type="text"/>
Name / Adresse Betreuungsinstitution	<input type="text"/>
Betreuungsumfang (Tage / Module aufführen)	<input type="text"/>
Beginn der Betreuung	<input type="text"/>

Kind 4: Name / Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Name / Vorname Eltern (falls nicht identisch gemäss Seite 1)	Mutter: <input type="text"/> Vater: <input type="text"/>
Name / Adresse Betreuungsinstitution	<input type="text"/>
Name / Adresse Betreuungsinstitution	<input type="text"/>
Betreuungsumfang (Tage / Module aufführen)	<input type="text"/>
Beginn der Betreuung	<input type="text"/>

Auf welches Konto sind allfällige Ansprüche auf Subventionen zu überweisen?

Name/Vorname Kontoinhaber/In	IBAN-Nr.	Name Finanzinstitut
------------------------------	----------	---------------------

--	--	--

Unterlagen zum Gesuch

Folgende Unterlagen (entsprechend Ihrer aktuellen Situation) sind zusammen mit dem Gesuch der Primarschule Oberglatt einzureichen:

- Arbeits-/Ausbildungsvertrag
- Einkommensnachweise der letzten drei Monate bzw. sechs Monate bei stark schwankendem Einkommen (z.B. Lohnabrechnung, Abrechnung Arbeitslosentaggeld, Rentenverfügung, Stipendienverfügung, Entscheid Alimentenbevorschussung, Scheidungsurteil, Unterhaltsvertrag, Entscheid Prämienverbilligung, etc.)
- Aufstellung und Unterlagen zu Einnahmen und Ausgaben der letzten sechs Monate (bei selbständiger Erwerbstätigkeit)
- Kopie Anmeldung/Vertrag Kinderkrippen/Tagesfamilien/Spielgruppe

Informationen / Pflichten

Die Subventionen können erst berechnet werden, wenn alle notwendigen Unterlagen vollständig vorliegen. Die unterzeichnenden Personen verpflichten sich, alle Änderungen in ihren persönlichen, beruflichen und finanziellen Verhältnissen sowie bezüglich Betreuungsumfang umgehend der Abteilung Soziales der Gemeinde Oberglatt zu melden. Zu Unrecht ausgerichtete Beiträge werden zurückgefordert. Zusätzlich könnten zivil- oder strafrechtliche Massnahmen eingeleitet werden.

Die unterzeichnenden Personen nehmen zur Kenntnis und erteilen ihr Einverständnis,

- dass die Angaben bei den zuständigen Stellen (Einwohnerdienste, Steueramt etc.) überprüft werden und das Steueramt über die Subventionen informiert wird;
- dass bei Ausständen bei den Betreuungsinstitutionen die Subventionen aufgehoben werden können und den Eltern der Rabattanteil ab Zahlungsausstand in Rechnung gestellt werden kann;
- dass die Gemeinde Oberglatt und die Betreuungsinstitutionen die für die Subventionsgewährung relevanten Informationen austauschen.

Erklärung und Unterschriften

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, das Gesuchsformular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben und sie stimmen zu, dass bei Unklarheiten Auskünfte bei weiteren Amtsstellen eingeholt werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift GesuchstellerIn

Ort, Datum

Unterschrift (Ehe-/eingetragene/r) PartnerIn

Einreichen

Per Post mit allen Unterlagen an:

Primarschule Oberglatt
Hofstetterstrasse 7
Postfach 162
8154 Oberglatt

Per Mail mit allen Unterlagen an:

primarschule@oberglatt.ch