Soziale Dienste

Rathausplatz 1 5620 Bremgarten Tel. 056 648 74 01 sozialedienste@bremgarten.ch



GESUCH um Gemeindebeiträge gemäss KBR

Name / Vorname	Vater:										
Vater + Mutter	Mutter:										
Strasse											
PLZ/Ort											
Telefon											
Email											
Name und Ort											
Kita / Tageseltern											
Name/Vorname de	s 1. Kindes:										
Geburtsdatum:		Betreu	ung ab	:							
Betreuungstage und	-einheiten	Мо	%	Di	%	Mi	%	Do	%	Fr	9/
Tagestarif (bei 100 %	6)										
Zusätzlicher Ferienfa	ktor										
Name/Vorname de	s 2. Kindes:				(Geschwi	sterrak	att nein	ı □ ja		%
Geburtsdatum:		Betreu	ung ab	:							
Betreuungstage und -einheiten		Мо	%	Di	%	Mi	%	Do	%	Fr	9/
Tagestarif (bei 100 %	6)										
Zusätzlicher Ferienfa	ktor										
Name/Vorname de	s 3. Kindes:					Geschwi	sterrak	att nein	ı □ ja		%
Geburtsdatum:		Betreu	ung ab	:							
Betreuungstage und	-einheiten	Мо	%	Di	%	Mi	%	Do	%	Fr	9/
Tagestarif (bei 100 %	%)	1112									
Zusätzlicher Ferienfa	ıktor										
Die Kitaleitung/Tageseltern/Tagesstrukture Betreuungsverhältniss müssen. Auswärtigen Ichränkt sich auf Kind die effektive Anzahl B Euren. Mit untenstehe Verhältnis.	n ein Betreuun ses unverzüglic Familien wird ler ab dem 3. L Betreuungstage	gsverhäl h schrift kein Unt ebensmo e. Massgo	tnis be lich der erstütz onat bis ebend i	steht ur Sozial ungsbe zum A st die A	nd nehm en Dien: itrag ge bschluss brechni	nen zur sten Bre sproche der Pri ung der	Kenntr emgarten. Der marsch Kita/Ta	nis, dass en geme Gemein ule und ageselte	Änder Idet w debeit beziel rn/Tag	ungen verden rag be- nt sich a esstruk	des auf -
Datum	Unterschrif Tagesstruk		aleitun	g/Tage:	seltern/		Sozia	le Diens	te Bre	mgarte	 n

Weitere im glei	chen Haushalt leb	ende Personen mit Einkommen				
Name / Vorname,						
Beziehung						
Name / Vorname,						
Beziehung						
Nachweis der N	lotwendiakeit einc	er Kinderbetreuung				
		indern den Nachweis erbringen, dass sie auf				
		ung angewiesen sind. Sie müssen nachweisen,				
dass sie einen gültigen Arbeitsvertrag haben, eine Ausbildungsstätte besuchen oder						
	gemäss Arbeitslosenversicherungs-gesetz vermittelbar bleiben müssen oder aus					
	medizinischen Gründen auf eine Kinderbetreuung angewiesen sind.					
		hang II gelten als Familie ebenso Haushalts-				
mitglieder, auch v	wenn sie nicht Elternte	eile sind.				
Grund:						
Beiliegende Unte	rlagen:					
Jemegende onte						
A						
Konto lautend au	rfolgt auf Konto	Bei (Post/Bankname und Ort)				
Konto lauteno au	ł I	Bei (PosuBankhame und Ort)				
Konto Nr.		IBAN				
Konto Mr.		IDAN				
- 1 1 6	D 14					
□ ja □ nein	ien Beitrag des Ar	beitgebers und/oder Dritter?				
•	□ pro	Tag □ pro Monat				
, .	es Arbeitgebers/Dritte	9 .				
•	_					
Beziehen Sie So	zialhilfe/Elternsch	aftsbeihilfe? □ ja □ nein				
Erforderliche Un	terlagen (bitte einre	eichen)				
	_	erveranlagung (nicht älter als 2 Jahre)				
	nmensnachweise der l					
 Ausbildungsbestätigung, Arbeitsvertrag mit festgelegten Arbeitstagen und –zeiten 						
oder entsprechende Bestätigung des Arbeitgebers, Taggeldabrechnungen ALV,						
Arztzeugnis	ende bestatigang des	, a seriege sers, ruggeraus reamangen , tev,				
	IV-Grad muss ersichtlic	ch sein)				
	dere Einkommen und					
Mondon C'	Manharter 12 =	to Domina				
-	ellenbesteuert?	ja ⊔ nein				
Wenn ja, bitte zusa	_	nkammana (haim Ouallanstauanant aint alan)				
☐ Vorjahres-Auszug des steuerbaren Einkommens (beim Quellensteueramt einholen)						
☐ Vermögenserklärung (Formular erhältlich bei Sozialen Diensten Bremgarten)						

Meldepflicht und Einverständniserklärung

Beiträge werden nur Familien mit Wohnsitz in Bremgarten gewährt. Beiträge werden jeweils an die Eltern überwiesen, sofern die Rechnung bei der Kita/den Tageseltern/ Tagesstrukturen bezahlt ist. Eine Neuberechnung erfolgt jährlich per März oder bei Änderung der Verhältnisse. Die Stadt Bremgarten behält sich vor, via Ausführungsbestimmungen Beitragsanpassungen vorzunehmen, wenn der gesprochene Budgetkredit nicht ausreicht.

Die antragstellende/n Person/en bestätigt/en, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Sie nehmen davon Kenntnis, dass Änderungen in den vorerwähnten Angaben betreffend persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen umgehend den Sozialen Diensten zu melden sind und unrechtmässig bezogene Unterstützungsbeiträge zurückbezahlt werden müssen. Den Sozialen Diensten wird hiermit auch die Berechtigung erteilt, Angaben bei der Steuerverwaltung, der Einwohnerkontrolle und der Kita/den Tageseltern/Tagesstrukturen zu überprüfen.

Ort und Datum	Unterschriften beider Eltern				
Einzureichen an: Soziale Dienste,	Rathausplatz 1, 5620 Bremgarten				

Berechnung des aktuellen Haushalteinkommens wenn keine aktuellen Steuerdaten vorliegen (Veränderung +/- 20 % zum steuerbaren Einkommen)

Sämtliche Beträge sind durch aktuelle Belege der letzten 3 Monate (z. B. Lohnausweis, Lohnabrechnungen, Auszahlungsbelege, Rentenbescheinigungen etc.) auszuweisen.

Jahreseinkünfte	antragstellende Per- son	Partner/in oder Haus- haltsmitglied	Bemerkungen	
Name	Son	nartsmitghed		
Name				
Steuerbares Vermögen				
(wenn ja = kein Anspruch)				
Erwerbseinkommen netto				
aus unselbständiger oder				
nachgewiesener selbstän-				
diger Tätigkeit, inkl. 13.				
Monatslohn und Gratifi-				
kationen				
abzgl. Berufsauslagen				
Nettoeinkommen				
Kinderzulagen, Familien-				
zulagen				
Unterhaltsbeiträge:				
eingehende				
zu zahlende				
Leistungen aus Sozial-				
und anderen Versicherun-				
gen (AHV, IV, SUVA, BVG,				
Krankentag-geld, EL etc.)				
Andere Einkünfte (z. B.				
Wertschriften, Kapitalein-				
lagen, Liegenschaftsertrag,				
Miete etc.)				
•				
Einkauf/Beitrag 2. und/				
oder 3. Säule				
Massgebendes Haus-				
halteinkommen für die				
Berechnung des Ge-				
meindebeitrages				

Bremgarten,		
Soziale Dienste Bremgarten	 	