

Antrag auf Tarifreduktion für die familienergänzende Kinderbetreuung - Gemeinsamerziehende*

(*verheiratet oder mehr als 2 Jahre im gleichen Haushalt mit Lebenspartner/in)

Personalien Person A

Name: _____

Vorname: _____

Telefon / Mobile: _____

E-Mail: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Personalien Person B

Name: _____

Vorname: _____

Telefon / Mobile: _____

E-Mail: _____

1. Ist das Vermögen Ihres Haushalts grösser als CHF 200'000 Franken?

☐ Ja (Sie haben keinen Anspruch auf Tarifreduktion)

☐ Nein (gehen Sie weiter zu Frage 2)

2. Erhalten Sie Geld von der Sozialhilfe?

☐ Ja (gehen Sie weiter zu Frage 3)

☐ Nein (gehen Sie weiter zu Frage 4)

3. Wer ist ihr/e Berater/in bei der Sozialhilfe?

Vorname/Name: _____

4. Wie sieht Ihre Erwerbsituation aus

- ☐ Wir sind beide erwerbstätig oder beim RAV (regional Arbeitsvermittlung) angemeldet (gehen Sie weiter zu Frage 6)
- ☐ Eine oder beide Personen sind nicht erwerbstätig oder beim RAV angemeldet (gehen Sie weiter zu Frage 5)

5. Gibt es spezielle Gründe, die eine Fremdbetreuung der Kinder erfordern?

- ☐ Ja - legen Sie bitte den entsprechenden Nachweis bei und gehen Sie weiter zu Frage 8

Als spezielle Gründe zählen:

- psychische oder körperliche Gründe (Arztzeugnis usw.)
 - Empfehlung durch eine Fachstelle oder Institution (z.B. Logopädie, Kinderspital)
 - aktiv auf der Suche nach einer Arbeit
 - Kursbesuch (z.B. intensiver Deutschkurs) zur Verbesserung der Chancen auf dem Arbeitsmarkt
- ☐ Nein (Sie haben keinen Anspruch auf Tarifiereduktion)

6. Person A - Wie sieht ihre Einkommenssituation aus?

Arbeitspensum in Prozent: _____

- ☐ selbstständig erwerbend
- ☐ unselbstständig erwerbend (in einem Angestelltenverhältnis)
- ☐ teilselbstständig erwerbend (sowohl als auch)

Geschätztes Jahreseinkommen* _____

*Nettolohn gemäss Lohnausweis, Einkommen aus Arbeitslosenentschädigung, Einkommen gemäss Betriebsbuchhaltung, Einnahmen aus IV-Renten, Alimenten, Wertschriften oder Stipendien

Legen Sie bitte Belege wie Steuererklärung des Vorjahres, Lohnausweis/e Vorjahr und monatliche Lohnabrechnungen vom laufenden Jahr, Betriebsbuchhaltung oder Bescheinigungen bei und gehen Sie weiter zu Frage 7.

7. Person B - Wie sieht ihre Einkommenssituation aus?

Arbeitspensum in Prozent: _____

- ☐ selbstständig erwerbend
- ☐ unselbstständig erwerbend (in einem Angestelltenverhältnis)
- ☐ teilselbstständig erwerbend (sowohl als auch)

Geschätztes Jahreseinkommen* _____

*Nettolohn gemäss Lohnausweis, Einkommen aus Arbeitslosenentschädigung, Einkommen gemäss Betriebsbuchhaltung, Einnahmen aus IV-Renten, Alimenten, Wertschriften oder Stipendien

Legen Sie bitte Belege wie Steuererklärung des Vorjahres, Lohnausweis/e Vorjahr und monatliche Lohnabrechnungen vom laufenden Jahr, Betriebsbuchhaltung oder Bescheinigungen bei und gehen Sie weiter zu Frage 9.

8. Wie sieht die Einkommenssituation auf den Haushalt bezogen aus?

Arbeitspensum in Prozent, falls erwerbstätig: _____

- ☐ selbstständig erwerbend
- ☐ unselbstständig erwerbend (in einem Angestelltenverhältnis)
- ☐ teilselbstständig erwerbend (sowohl als auch)

Geschätztes Jahreseinkommen* _____

*Nettolohn gemäss Lohnausweis, Einkommen aus Arbeitslosenentschädigung, Einkommen gemäss Betriebsbuchhaltung, Einnahmen aus IV-Renten, Alimenten, Wertschriften oder Stipendien

Legen Sie bitte Belege wie Steuererklärung des Vorjahres, Lohnausweis/e Vorjahr und monatliche Lohnabrechnungen vom laufenden Jahr, Betriebsbuchhaltung oder Bescheinigungen bei und gehen Sie weiter zu Frage 9.

9. Wie viele Kinder (bis zum 25.Lebensjahr) leben in Ihrem Haushalt und welche Betreuungseinrichtung besuchen die Kinder?

Vorname	Name	Geb.-datum	Ausbildung ¹	Einrichtung ²
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

¹ Ausbildung - bitte tragen Sie wie folgt ein:

A = in Ausbildung

B = Ausbildung beendet

² Einrichtung - bitte tragen Sie wie folgt ein:

0 = Hort/Mittagstisch Primarschule

5 = Tagesfamilie

1 = Krippe Bambi

6 = Hort Place for Kids

2 = Krippe Zoo

7 = Krippe/Hort Teddy Club

3 = Krippe Regensdorf

8 = Globegarden Rägipark

4 = abc-daycare

9 = Little Kids

10 = Murmeli Huus

11 = Nidino

Für betreute Kinder bitte Betreuungsvereinbarung/Vertrag mit der Betreuungseinrichtung beilegen.

Einverständniserklärung (bitte ankreuzen)

☐ Hiermit wird die Abteilung Gesellschaft und Gesundheit der Gemeindeverwaltung Regensdorf beauftragt, abzuklären, ob aufgrund des gültigen Rabattreglements ein Rabatt auf die Tarife der Kinderkrippen, Tagesfamilien oder der ausserschulischen Betreuung gesprochen werden kann. Dies unter Zustimmung, dass die Abteilung Gesellschaft und Gesundheit falls nötig zusätzliche Informationen bei anderen Verwaltungsstellen wie Steueramt oder Sozialabteilung einholen kann.

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschriften

Der Antrag ist einzureichen an:

A: _____

Gemeindeverwaltung Regensdorf
Gesellschaft und Gesundheit
Watterstrasse 116
8105 Regensdorf

B: _____

gesundheitswesen@regensdorf.ch