

Antrag auf Vergünstigung für Spielgruppen

Personalien erziehungsberechtigte Person

Name: _____

Vorname: _____

Telefon / Mobile: _____

E-Mail: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

1. Wie sieht die Einkommenssituation Ihres Haushalts aus?

Jahreseinkommen der im gleichen Haushalt
lebenden Erziehungsberechtigten* _____

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

Legen Sie bitte aktuelle Lohnabrechnungen, Abrechnungen der Arbeitslosenkasse, Alimente, Renten, Stipendien usw. bei.

Achtung: Bei einem Jahreseinkommen über CHF 67'000.- besteht kein Anspruch auf Vergünstigung.

2. Wie oft pro Woche und welche Spielgruppe besucht ihr Kind / besuchen ihre Kinder?

Vorname	Name	Spielgruppe ¹	Anzahl ²
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¹ Spielgruppe bitte wie folgt eintragen:

A = Spielgruppe plus

C = Spielgruppe Schneckenhüsli

E = Sonnhalde Drinnen-Draussen Spielgruppe

G = Waldspielgruppe Regensdorf

B = Spielgruppe Regensdorf

D = Spielgruppe Watt

F = Spielgruppe Zauberland

²Anzahl Besuche bitte wie folgt eintragen:

1 = einmal pro Woche

2 = zwei- oder dreimal pro Woche

Einverständniserklärung (bitte ankreuzen)

☐ Hiermit wird die Abteilung Gesellschaft und Gesundheit der Gemeindeverwaltung Regensdorf beauftragt, abzuklären, ob aufgrund des gültigen Rabattreglements eine Vergünstigung für den Besuch der Spielgruppe 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

Unterschrift

Der Antrag ist einzureichen an:

Gemeindeverwaltung Regensdorf

Gesellschaft und Gesundheit

Watterstrasse 116

8105 Regensdorf

gesundheitswesen@regensdorf.ch