



Hello Kita

Weitenaustrasse 6a, 9215 Schönenberg
telefon: 076 535 65 59
e-mail: info@hellokita.ch
web: hellokita.ch

Subventionsantrag

Erziehungsberechtigte(r) / Konkubinatspartner/in ¹

Name: Vorname:
Name: Vorname:
Strasse: Ort:
AHV-Nr.: AHV-Nr.:

Wichtige Informationen

Die Gemeinde Kradolf-Schönenberg fördert mit der Beitragsverordnung (BVO) basierend auf dem Versorgungs- und Finanzierungsauftrag im Kinder- und Jugendhilfegesetz die Vereinbarkeit von Familie und Beruf. Dabei bleibt die Wahl des Betreuungsangebotes den Eltern überlassen. Mit diesem Antrag können in der politischen Gemeinde Kradolf-Schönenberg wohnhafte Personen einen Rabatt auf die familienergänzende Kinderbetreuung der „Hello Kita“ prüfen lassen.

Die Voraussetzungen auf den Anspruch eines Rabattes werden jährlich geprüft. Falls sich Ihr Wohnort während des laufenden Jahres – also vor Ablauf Ihrer Rabattberechtigung – ändert, sind Sie gesetzlich verpflichtet, die Veränderung der „Hello Kita“ umgehend zu melden.

Wir bitten Sie, jeweils bis **Ende Februar**, die Subventionen für das laufende Jahr zu beantragen. Falls kein neuer Antrag bei der „Hello Kita“ eingereicht wird, erlischt der Subventionsanspruch per 1. März.

Vorgehen

Reichen Sie den vorliegenden Antrag für einen Rabatt bei der „Hello Kita“ ein. Der Antrag ist wahrheitsgetreu und vollständig auszufüllen. Bei falschen Angaben entfällt Ihr Anspruch auf einen Rabatt. Ungerechtfertigt beanspruchte Rabatte müssen zurückerstattet werden. Eine Kopie des Antrages wird zur Information der Gemeindeverwaltung Kradolf-Schönenberg zugestellt.

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Kopien der aktuellen Lohnausweise der/des Erziehungsberechtigte(n) sowie des/der Konkubinatspartner(s)/in
- Bei Selbstständigerwerbenden eine Kopie der letzten AHV-Beitragsverfügung
- Allfällige weitere Einkommens- und Vermögensnachweise (z.B. Alimente, Sozial- und Ergänzungsleistungen, Renten, etc.)

¹ Als Konkubinatspartner/in gilt der/die Lebenspartner/in der Antrag stellenden Person, wenn sie gemeinsame Kinder haben oder seit mehr als zwei Jahren im selben Haushalt leben.

Erwerbseinkommen Erziehungsberechtigte(r) / Konkubinatspartner/in

	Gesuchsteller/in	Partner/in
momentan erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn Ja:		
Arbeitsverhältnis:	<input type="checkbox"/> Angestellt <input type="checkbox"/> Selbstständig	<input type="checkbox"/> Angestellt <input type="checkbox"/> Selbstständig
Jahreslohn brutto (gemäss Lohnausweis, Position 8)	Fr.	Fr.

Übrige Einnahmen Erziehungsberechtigte(r) / Konkubinatspartner/in

Beziehen Sie steuerbefreite Sozialhilfe/Ergänzungsleistungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wieviel pro Jahr? Fr.
Andere Einnahmen? (Rente, Alimente, etc.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wieviel pro Jahr? Fr.

Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Ort, Datum:

Unterschrift(en):

.....

.....