**Antragsformular für Betreuungsgutscheine**

Dieses Gesuch ist gut leserlich sowie vollständig ausgefüllt und unterschrieben zusammen mit einer Kopie des Betreuungsvertrages bei der Gemeindeverwaltung Rain, Dorfstrasse 22, 6026 Rain, einzureichen. Der Anspruch auf Betreuungsgutscheine kann **nicht rückwirkend** geltend gemacht werden.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Personalien der Erziehungsberechtigten, die im gleichen Haushalt wohnen**  (Falls Sie mit einem/einer Lebenspartner/in im gleichen Haushalt zusammen wohnen, tragen Sie bitte dessen/deren Personalien unter «2. Person» ein.) | | | | | | |
| 1. Person | | | | 1. Person | | |
| Name |  | |  | Name | | |
| Vorname |  | |  | Vorname | | |
| Geburtsdatum |  | |  | Geburtsdatum | | |
| Beruf |  | |  | Beruf | | |
| Adresse |  | |  |  | | |
| PLZ/ Wohnort |  | |  |  | | |
| Telefon |  | |  | Telefon | | |
|  |  |  | |  |  |  |
| Name der Betreuungseinrichtung: | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Bei Chenderhand Kinderbetreuung Seetal, Kita small foot AG, Rain oder Kita Paradiso, Rain angemeldete/s Kind/er** | | |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Umfang der ausserfamiliären Berufstätigkeit** | |
| 1. Person | 1. Person |
| Selbständigerwerbend □  Unselbständigerwerbend □  auf Arbeitssuche (beim RAV) □  in Ausbildung □  IV-Rentner /-in □ | Selbständigerwerbend □  Unselbständigerwerbend □  auf Arbeitssuche (beim RAV) □  in Ausbildung □  IV-Rentner /-in □ |
| Arbeitspensum in % | Arbeitspensum in % |

|  |
| --- |
| **4. Finanzielle Verhältnisse** |
| Beziehen Sie wirtschaftliche Sozialhilfe (WSH)? □ Ja □ Nein  Die Betreuungsgutscheine werden bei Bezug von WSH direkt an das Sozialamt Rothenburg/Rain überwiesen.  Werden Sie quellenbesteuert? □ Ja □ Nein  Bitte legen Sie dem Gesuch die aktuelle Lohnabrechnung (mit Erwerbspensum) oder bei Quellenbesteuerung die Lohnabrechnungen (mit Erwerbspensum) und Kontoauszüge/Vermögensausweise der letzten drei Monate bei. |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Angaben zum Arbeitgeber**  (Bei mehreren Arbeitgebern geben Sie bitte jenen an, bei welchem Sie am meisten Stellenprozent haben. Bitte Reihenfolge analog Personalien einhalten.) | |
| 1. Person | 2. Person |
| Firma | Firma |
| Kontaktperson | Kontaktperson |
| Adresse | Adresse |
| PLZ / Ort | PLZ / Ort |
| Telefon | Telefon |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Einfluss der Betreuungsgutscheine auf die ausserfamiliäre Berufstätigkeit**  (Bitte kreuzen Sie die am ehesten zutreffende Aussage an.) | |
| □ | Dank der Möglichkeit künftig Betreuungsgutscheine in Anspruch zu nehmen, kann ich, beziehungsweise mein/e Partner/in **weiterhin im gleichen Umfang oder in reduzierter Form** ausserfamiliär berufstätig sein. |
| □ | Dank der Möglichkeit künftig Betreuungsgutscheine in Anspruch zu nehmen, **vergrössert sich der Umfang** der ausserfamiliären Berufstätigkeit unseres Haushalts. |
| □ | Die Möglichkeit Betreuungsgutscheine in Anspruch zu nehmen hat auf den Umfang der ausserfamiliären Berufstätigkeit unseres Haushalts **keinen Einfluss.** |

|  |
| --- |
| **7. Kontoangaben**  (Auf welches Konto sollen die Betreuungsgutscheine überwiesen werden?) |
| Name der Bank/Post |
| IBAN Nr. |
| lautend auf (Name) |

|  |
| --- |
| **8. Bemerkungen** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum: | Unterschrift: |