

## Antrag auf Tarifreduktion für familien- und schulergänzende Betreuung

### 1. Personalien der Erziehungsberechtigten, die im gleichen Haushalt wohnen

Falls Sie mit einem neuen Partner / einer neuen Partnerin seit mindestens 2 Jahren im gleichen Haushalt wohnen (Konkubinat), bitten wir Sie, diese Personalien unter Person 2 zu ergänzen.

Person 1	Person 2
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:
Adresse:	Adresse:
PLZ / Ort:	PLZ / Ort:
Haushaltsgrösse: <input type="checkbox"/> 2 Personen <input type="checkbox"/> 3 Personen <input type="checkbox"/> 4 Personen <input type="checkbox"/> >4 Personen	

### 2. Arbeitssituation

Person 1	Person 2
Erwerbstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Erwerbstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anstellung: <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> selbständig	Anstellung: <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> selbständig
Befristet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja, bis wann:	Befristet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja, bis wann:
Arbeitspensum: % Std.	Arbeitspensum: % Std.
Arbeitstage: Montag: <input type="checkbox"/> Morgen <input type="checkbox"/> Nachmittag Dienstag: <input type="checkbox"/> Morgen <input type="checkbox"/> Nachmittag Mittwoch: <input type="checkbox"/> Morgen <input type="checkbox"/> Nachmittag Donnerstag: <input type="checkbox"/> Morgen <input type="checkbox"/> Nachmittag Freitag: <input type="checkbox"/> Morgen <input type="checkbox"/> Nachmittag Samstag: <input type="checkbox"/> Morgen <input type="checkbox"/> Nachmittag Sonntag: <input type="checkbox"/> Morgen <input type="checkbox"/> Nachmittag	Arbeitstage: Montag: <input type="checkbox"/> Morgen <input type="checkbox"/> Nachmittag Dienstag: <input type="checkbox"/> Morgen <input type="checkbox"/> Nachmittag Mittwoch: <input type="checkbox"/> Morgen <input type="checkbox"/> Nachmittag Donnerstag: <input type="checkbox"/> Morgen <input type="checkbox"/> Nachmittag Freitag: <input type="checkbox"/> Morgen <input type="checkbox"/> Nachmittag Samstag: <input type="checkbox"/> Morgen <input type="checkbox"/> Nachmittag Sonntag: <input type="checkbox"/> Morgen <input type="checkbox"/> Nachmittag
In Ausbildung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	In Ausbildung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitssuchend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Arbeitssuchend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beim RAV gemeldet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Beim RAV gemeldet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sozialhilfebezug: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

3. Einkommen			
Monatslohn netto: CHF <input type="checkbox"/> x12 <input type="checkbox"/> x13	Monatslohn netto: CHF <input type="checkbox"/> x12 <input type="checkbox"/> x13		
Stundenlohn netto: CHF / Std.	Stundenlohn netto: CHF / Std.		
Bonus: CHF	Bonus: CHF		
Alimente: CHF	Alimente: CHF		
Weitere Einnahmen: CHF Bezeichnung:	Weitere Einnahmen: CHF Bezeichnung:		

4. Vermögensverhältnisse			
<b>Person 1</b>		<b>Person 2</b>	
Vermögen <input type="checkbox"/> < CHF 300'000 <input type="checkbox"/> > CHF 300'000	Vermögen <input type="checkbox"/> < CHF 300'000 <input type="checkbox"/> > CHF 300'000		

5. Kinder, für welche Tarifiereduktion beantragt wird			
<b>Kind 1</b>		<b>Kind 2</b>	
Name:	Name:		
Vorname:	Vorname:		
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:		
<b>Kind 3</b>		<b>Kind 4</b>	
Name:	Name:		
Vorname:	Vorname:		
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:		

6. Familien- oder schulergänzende Betreuung			
<b>Kind 1</b>		<b>Kind 2</b>	
<input type="checkbox"/> KIMI Geeren <input type="checkbox"/> KIMI Post <input type="checkbox"/> Kita einzigartig <input type="checkbox"/> Tagesfamilien <input type="checkbox"/> Mittagstisch 8303 <input type="checkbox"/> andere:	<input type="checkbox"/> KIMI Geeren <input type="checkbox"/> KIMI Post <input type="checkbox"/> Kita einzigartig <input type="checkbox"/> Tagesfamilien <input type="checkbox"/> Mittagstisch 8303 <input type="checkbox"/> andere:		
Betreuung ab:	Betreuung ab:		
Betreuungstage: Montag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Dienstag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Mittwoch <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Donnerstag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Freitag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen	Betreuungstage: Montag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Dienstag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Mittwoch <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Donnerstag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Freitag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen		

Kind 3	Kind 4
<input type="checkbox"/> KIMI Geeren <input type="checkbox"/> KIMI Post <input type="checkbox"/> Kita einzigartig <input type="checkbox"/> Tagesfamilien <input type="checkbox"/> Mittagstisch 8303 <input type="checkbox"/> andere:	<input type="checkbox"/> KIMI Geeren <input type="checkbox"/> KIMI Post <input type="checkbox"/> Kita einzigartig <input type="checkbox"/> Tagesfamilien <input type="checkbox"/> Mittagstisch 8303 <input type="checkbox"/> andere:
Betreuung ab:	Betreuung ab:
Betreuungstage:	Betreuungstage:
Montag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Dienstag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Mittwoch <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Donnerstag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Freitag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen	Montag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Dienstag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Mittwoch <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Donnerstag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen Freitag <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Halbtage <input type="checkbox"/> Mittagessen

7. Einzureichende Unterlagen	
In jedem Fall einzureichen	<input type="checkbox"/> Betreuungsvertrag (Kita, Hort o.a.) <input type="checkbox"/> Letzte Steuererklärung (i.d.R. Vorjahr)
Falls erwerbstätig (angestellt)	<input type="checkbox"/> Aktueller Lohnausweis <u>oder</u> Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate
Falls erwerbstätig (selbständig)	<input type="checkbox"/> Aktuelle Betriebsbuchhaltung
Falls in Ausbildung	<input type="checkbox"/> Bestätigung Lehrgang / Studium <u>oder</u> <input type="checkbox"/> Kursbestätigung
Falls arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> Anmeldebestätigung RAV <input type="checkbox"/> Nachweise Arbeitsbemühungen
Falls Sie Alimente erhalten	<input type="checkbox"/> Gerichtsurteil / Vereinbarung <u>oder</u> <input type="checkbox"/> Bankbeleg über Zahlungseingang

**8. Unterschrift**

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie,

- dass Sie dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt haben. Unvollständige Anträge werden an den/die Absender/in retourniert und nicht bearbeitet.
- dass Sie die Verordnung und das Reglement der Gemeinde Bassersdorf bezüglich Tarifiereduktion von familien- und schulergänzender Betreuung (RAVO/RARE) zur Kenntnis genommen haben inkl. der Regelung, dass die Tarifiereduktionen jährlich überprüft werden und allfällig zu viel erhaltene Subventionen der Gemeinde Bassersdorf zurückvergütet werden müssen.
- dass Sie die Gemeinde Bassersdorf umgehend über allfällige Änderungen bezüglich Arbeitssituation, Einkommen, Wohnsituation oder Betreuung des Kindes informieren.
- dass Sie damit einverstanden sind, dass allfällige Daten bei der Steuerverwaltung, dem Sozialamt und/oder der Einwohnerkontrolle eingeholt oder überprüft werden dürfen, welche für die Berechnung der Tarifiereduktion relevant sind.

Datum:	<b>Person 1</b> Unterschrift:	<b>Person 2</b> Unterschrift:
--------	----------------------------------	----------------------------------