**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 □ NeinDie Betreuungsgutscheine werden bei Bezug von WSH direkt an das Sozialamt Rothenburg/Rain überwiesen.Werden Sie quellenbesteuert? □ Ja □ NeinBitte 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: |