

gemeinde maur

Antrag auf Vergünstigung der Tarife für die familienergänzende Kinderbetreuung

ab

- im Verein Chinderhuus Muur
- im Verein Tagesfamilien Zürcher Oberland

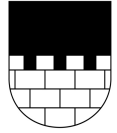
| <u>Personalien</u> | Antragsteller/Antragstellerin | Ehe- oder Konkubinatspartner |
|--------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Name und Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Adresse | | |
| | | |
| Telefon | | |
| E-Mail | | |
| Zivilstand, seit | | |

| | | |
|-----------------------------|---|---|
| Leben Sie im Konkubinat? | <input type="checkbox"/> ja, seit | <input type="checkbox"/> nein |
| Falls im Konkubinat lebend: | Haben Sie gemeinsame Kinder? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| | Anzahl Personen im Haushalt: | Erwachsene |
| | | Kinder |

| | | |
|-------------------------|--|---|
| Falls allein erziehend: | Leben andere erwachsene Personen mit Ihnen im selben Haushalt (z.B. Eltern)? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|-------------------------|--|---|

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| Sind Sie quellensteuerpflichtig? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| (Wenn ja, siehe Rückseite) | | |

| <u>Leistung</u> | | | |
|--|--------|--------------------|--------------|
| Name und Vorname des Kindes/der Kinder | Krippe | Hort / Mittagshort | Tagesfamilie |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



gemeinde maur

Einkommen/Vermögen

| Steuerjahr | steuerbares | | (Bitte leer lassen) |
|---|-------------|----------|---------------------|
| Angaben gemäss letzter definitiver Steuerrechnung | Einkommen | Vermögen | |
| Antragsteller/Ehepaar | | | |
| Konkubinatspartner | | | |
| Total | | | |

Falls quellensteuerpflichtig: Um das steuerbare Einkommen und Vermögen zu ermitteln, benötigen wir die letzten 4 Lohnabrechnungen sowie aktuelle Kontoauszüge aller Konten.

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir die Richtigkeit sämtlicher Angaben. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass das Steueramt dem Sozialamt die zur Ermittlung der Vergünstigung notwendigen Daten aushändigt. Weiter verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, das Sozialamt umgehend in Kenntnis zu setzen, sollte die Betreuungsleistung aufgrund eines Entscheides der Eltern ganz oder teilweise nicht mehr in Anspruch genommen werden. Das vorliegende Formular ist zusammen mit einem unterschriebenen Beitragsreglement an die Sozialabteilung Gemeinde Maur, Zürichstrasse 8, 8124 Maur einzureichen.

Ort und Datum

.....

.....

.....

Unterschrift

Unterschrift

| (Bitte leer lassen) | | | |
|------------------------------|---|-------------------------------|--|
| gef. Konkubinat | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Total Einkommen : |
| Steuerzahlen best. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | + 10% st. Vermögen : |
| Alleinerziehenden- rabatt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | (sofern > 50'000.00) + Konkubinatsbeitrag : |
| Geschwisterrabatt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | - Konkubinatsabzug : |
| Vergünstigungsstufe: | <input style="width: 50px; height: 30px;" type="text"/> | | Massgebendes Eink. : |
| | | | |
| Rechnungsstelle | | Verfügbefugte(r) | |