

Antragsformular für Betreuungsgutschriften

Das Gesuch ist vollständig ausgefüllt, gut leserlich und unterschrieben an die Finanzverwaltung der Einwohnergemeinde Balsthal einzureichen. Der Anspruch auf Gutschriften kann nicht rückwirkend geltend gemacht werden. Der Anspruch entsteht ab Antragseingang bei der Finanzverwaltung (Antragseingang = Gesuch bei der Gemeinde mit Eingangsstempel der Gemeinde).

1. Personalien der Erziehungsberechtigten, die im gleichen Haushalt wohnen

Wenn ein betreutes Kind mit einem Elternteil zusammenwohnt und im gleichen Haushalt auch die Partnerin oder der Partner dieses Elternteils lebt, so ist dies anzugeben.

1. Person

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
E-Mail:
Telefon:
AHV-Nr.: 756.
Strasse Nr.:
PLZ / Ort:

2. Person

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
E-Mail:
Telefon:
AHV-Nr.: 756.
☐ Die 2. Person ist NICHT der Vater / die Mutter des Kindes

2. Betreuungsstätte

Anschrift der Betreuungsstätte:

3. Angaben Kinder

Angaben zu den Kindern, für welche der Antrag für Betreuungsgutschriften gestellt wird.

1. Kind

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Strasse Nr.:
PLZ / Ort:

2. Kind

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Strasse Nr.:
PLZ / Ort:

3. Kind

Name:
 Vorname:
 Geburtsdatum:
 Strasse Nr.:
 PLZ / Ort:

4. Kind

Name:
 Vorname:
 Geburtsdatum:
 Strasse Nr.:
 PLZ / Ort:

4. Umfang der ausserfamiliären Berufstätigkeit

1. Person

- ☐ Selbstständigerwerbend?
☐ Unselbstständigerwerbend?
☐ erwerbslos gemeldet (RAV)?
☐ in Ausbildung?
☐ Bezüger/in einer IV Rente?

Arbeitspensum in %

2. Person

- ☐ Selbstständigerwerbend?
☐ Unselbstständigerwerbend?
☐ erwerbslos gemeldet (RAV)?
☐ in Ausbildung?
☐ Bezüger/in einer IV Rente?

Arbeitspensum in %

5. Angaben zum Arbeitgebenden

1. Arbeitgeber von Person 1

Firma:
 Strasse Nr.:
 PLZ / Ort:
 Personalverantwortliche(r):

 Telefon:
 Beitrag an Betreuung: CHF
 (pro Kind pro Monat)
 Wir leisten keinen Beitrag: ☐
 Unterschrift Arbeitgeber:

2. Arbeitgeber von Person 2

Firma:
 Strasse Nr.:
 PLZ / Ort:
 Personalverantwortliche(r):

 Telefon:
 Beitrag an Betreuung: CHF
 (pro Kind pro Monat)
 Wir leisten keinen Beitrag: ☐
 Unterschrift Arbeitgeber:

6. Einkünfte und Vermögen

Einkünfte und Vermögen gemäss definitiver Veranlagung des **Jahres**:

Total der Einkünfte in CHF

Ziff. 609 der definitiven Veranlagung:

Abzug für Kinder – Ziff. 630 der definitiven Veranlagung):

Vermögen in CHF – Ziff. 900 der definitiven Veranlagung:

Werden Sie quellenbesteuert? ☐ ja ☐ nein

Beziehen Sie wirtschaftliche Sozialhilfe? ☐ ja ☐ nein

7. Bestätigung der Eltern oder Erziehungsberechtigten

Mit der Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Gleichzeitig wird die Einwohnergemeinde Balsthal ermächtigt, alle notwendigen Auskünfte (insbesondere bei Sozialämtern, Steuerämtern und Arbeitgebern) zur Berechnung der Gutschriftenhöhe einzuholen und, falls notwendig, weitere Unterlagen einzufordern. Weiter wird der Gemeinde erlaubt, die oben angegebenen Institutionen zu informieren, dass Sie Betreuungsgutschriften erhalten.

Die Bezüger von Betreuungsgutschriften müssen jede Änderung der Erwerbstätigkeit, des massgebenden Einkommens um mehr als +/-10% oder des Betreuungsumfangs sowie die Beendigung des Betreuungsverhältnisses innert sieben Arbeitstagen nach Änderung der Einwohnergemeinde Balsthal melden (siehe auch § 10 des Reglements).

Ich/wir habe(n) Kenntnis darüber, dass ungerechtfertigt ausgezahlte Unterstützungsgelder zurückgefordert werden.

Ort und Datum:

Unterschrift(en):

.....

Der vollständig ausgefüllte Antrag ist zusammen mit den notwendigen Unterlagen (siehe weiter unten 8. Beilagen) einzureichen bei: **Einwohnergemeinde Balsthal, Finanzverwaltung, Goldgasse 13, 4710 Balsthal**

8. Beilagen

- ☐ Aktuelle Steuerveranlagung
- ☐ Aktuelle Steuererklärung und aktuelle Lohnausweise, letzte 3 Lohnabrechnungen (wenn Steuerveranlagung älter als 2 Jahre)
- ☐ Kopie aktuelle RAV Taggeldbescheinigung
- ☐ Quellensteuerauszug
- ☐ Kopie Beleg über IV oder wirtschaftliche Sozialhilfe
- ☐ Nachweis der Ausbildung