



**Einwohnergemeinde**

Soziales / Familie  
Familienergänzende Kinderbetreuung

Rathausstrasse 6  
Postfach, 6341 Baar

**Frieda Sprecher**

T +41 41 769 07 14  
frieda.sprecher@baar.ch  
www.baar.ch

# Kindertagesstätte (Kita) Antrag für Betreuungsgutscheine

Bitte Antrag vollständig ausgefüllt, unterschrieben und mit den Beilagen bei der vorstehenden Adresse einreichen.

## Personalien der Erziehungsberechtigten und Partner/in, welche im gleichen Haushalt leben

Wenn ein betreutes Kind nur mit einem Elternteil zusammenwohnt und im gleichen Haushalt auch die Partnerin oder der Partner dieses Elternteils lebt, so ist die Partnerin oder der Partner als *Person 2* anzugeben.

	Person 1	Person 2
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ, Ort	_____	Person 2 ist Vater/Mutter des <input type="checkbox"/> Kindes 1 <input type="checkbox"/> Kindes 2 <input type="checkbox"/> Kindes 3
Geburtsdat.	_____	_____
Telefon/Natel	_____	_____
Email	_____	_____

## Personalien der Kinder, welche durch eine Kita betreut werden

	Name, Vorname	Geburtsdatum
Kind 1	_____	_____
Kind 2	_____	_____
Kind 3	_____	_____

## Umfang der ausserfamiliären Tätigkeit

Personen, welche Arbeitslosen- oder IV-Leistungen beziehen, müssen eine aktuelle Kopie der Taggeldabrechnung oder Verfügung beilegen. Personen in Ausbildung müssen eine entsprechende Ausbildungsbestätigung beilegen.

	Person 1	Person 2
Angestellt	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %
Selbständig	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %
Ausbildung	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %
Arbeitslos (RAV)	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %
IV-Massnahme	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %

### Arbeitgeber

Bei mehreren Arbeitgebern bitte den Hauptarbeitgeber angeben.

	Person 1	Person 2
Firma	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____

### Beiträge Arbeitgeber oder Dritter an die Kinderbetreuung

Ohne Familien- oder Kinderzulagen

Erhalten Sie Beiträge vom Arbeitgeber oder von Dritten? Ja  Nein

Falls Ja, Betrag? \_\_\_\_\_ CHF pro Tag  pro Monat

Falls Ja, wer bezahlt (Name)? \_\_\_\_\_

### Steuerbares Einkommen

Dem Antrag bitte aktuellste Steuerveranlagung beilegen. Bei gemeinsamer Besteuerung: Beträge unter Person 1 deklarieren.

	Person 1	Person 2
Steuerbares Einkommen (Code 490) (Kanton ZG)	CHF _____	CHF _____
Einkäufe berufl. Vorsorge (2. Säule, Code 250/251) (ZG)	CHF _____	CHF _____
Aktuellste Steuerveranlagung ist älter als zwei Jahre	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Steuerveranlagung weicht von aktueller Situation stark ab	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Beim Fehlen einer aktuellen Veranlagung oder einer Abweichung von über 10 % benötigen wir folgende Unterlagen zur provisorischen Berechnung des steuerbaren Einkommens:

Lohnausweis  übriges Einkommen  Vermögensertrag  Wg.-Miete/Eigenmietwert  IV-Rente  Arbeitslosentaggeld  Beiträge an Säule 3a  Versicherungsprämien  Prämienverbilligung  Schuld- und Hypothekarzinsen  Unterhaltsbeiträge (Alimente)  Berufsauslagen

Zutreffendes ankreuzen

### Quellensteuer

Werden Sie quellenbesteuert? Person 1: Ja \* Nein  Person 2: Ja \* Nein

Falls ja, sind dem Gesuch die aktuellen Lohnausweise, resp. Lohnabrechnungen (auch aus anderen Kantonen) beizulegen. Daraus muss Ihr aktuelles Gesamteinkommen ersichtlich sein.

### Sozialhilfe oder Mutterschaftsbeiträge

Beziehen Sie Sozialhilfe? Person 1 u./o. 2 Ja  Nein

Beziehen Sie Mutterschaftsbeiträge? Person 1 u./o. 2 Ja  Nein

Falls Sie Sozialhilfe beziehen, erhält der Sozialdienst eine Kopie des Entscheids und die Betreuungsgutscheine werden direkt dem Sozialdienst überwiesen.



# Kindertagesstätte (Kita)

## Bestätigung für Betreuungsgutscheine

Bitte Bestätigung vollständig ausgefüllt und von der Kita unterschrieben zusammen mit dem Antragsformular bei der Gemeinde einreichen.

Kita \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Kontakt-  
 person \_\_\_\_\_

### Personalien der Erziehungsberechtigten, welche im gleichen Haushalt leben

Person 1	Person 2
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Adresse _____	Adresse _____
PLZ, Ort _____	PLZ, Ort _____

### Betreuungsumfang Kind 1

	Vormittag	Mittag	Nachmittag
Name _____	Mo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname _____	Di <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtstag _____	Mi <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gültig ab _____	Do <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gültig bis _____ (sofern bekannt)	Fr <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Betreuungsumfang Kind 2

	Vormittag	Mittag	Nachmittag
Name _____	Mo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname _____	Di <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtstag _____	Mi <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gültig ab _____	Do <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gültig bis _____ (sofern bekannt)	Fr <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei mehr als zwei Kindern bitte ein zusätzliches Formular ausfüllen.

### Auszahlung

Betreuungsgutscheine werden in der Regel an die Erziehungsberechtigten ausbezahlt. In Ausnahmefällen kann die Gemeinde auf begründetes Gesuch hin eine Auszahlung direkt an die Kita bewilligen.

### Bestätigung der Kita

Mit der Unterschrift bestätigt die Kita, dass dieses Dokument wahrheitsgetreu ausgefüllt ist und zum Zeitpunkt der Unterschrift eine gültige Betreuungsvereinbarung mit den oben aufgeführten Erziehungsberechtigten vorliegt.

Unterschrift der Kita-Leitung \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_