

Soziales und Gesundheit

Antrag für Betreuungsgutscheine

! Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben mit erforderlichen Unterlagen einreichen.

Personalien Erziehungsberechtigte und Partner*, welche im gleichen Haushalt leben

* Als Partner gilt eine Person, die mit der erziehungsberechtigten Person in gefestigter Lebensgemeinschaft zusammenwohnt.

	Person 1	Person 2
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ, Ort	_____	Person 2 ist Vater/Mutter von
Geburtsdatum	_____	☐ Kind 1 ☐ Kind 2 ☐ Kind 3
Telefon/Handy	_____	_____
E-Mail	_____	_____

Kinder, welche durch eine Kita betreut werden

	<i>Name, Vorname</i>	<i>Geburtsdatum</i>
Kind 1	_____	_____
Kind 2	_____	_____
Kind 3	_____	_____

Umfang ausserfamiliäre Tätigkeit

	Person 1	Person 2
Angestellt	☐ Pensum _____ %	☐ Pensum _____ %
Selbständig	☐ Pensum _____ %	☐ Pensum _____ %
Ausbildung	☐ Pensum _____ %	☐ Pensum _____ %
Arbeitslos (RAV)	☐ Pensum _____ %	☐ Pensum _____ %
IV-Massnahme	☐ Pensum _____ %	☐ Pensum _____ %

Arbeitgeber

Bei mehreren Arbeitgebern den Hauptarbeitgeber angeben.

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

Sozialhilfe / Mutterschaftsbeiträge

Beziehen Sie Sozialhilfe?	Person 1 Ja ☐ * Nein ☐	Person 2 Ja ☐ * Nein ☐
Beziehen Sie Mutterschaftsbeiträge?	Person 1 Ja ☐ Nein ☐	Person 2 Ja ☐ Nein ☐

* Kopie Entscheid geht an Sozialdienst; Betreuungsgutscheine werden mittels Abtretungserklärung an Sozialdienst überwiesen.

Einkommen und Vermögen gemäss der letzten definitiv veranlagten Steuererklärung

! Bei gemeinsamer Besteuerung Beträge unter *Person 1* deklarieren.

	Person 1	Person 2
Steuerbares Einkommen (Code 490 Kanton Zug)	CHF _____	_____
Steuerbares Gesamtvermögen (Code 690 Kanton Zug)	CHF _____	_____
Einkäufe Selbstvorsorge Säule 3a (Code 220/221 Kanton Zug)	CHF _____	_____
Einkäufe berufl. Vorsorge 2. Säule (Code 250/251 Kanton Zug)	CHF _____	_____
Liegenschaftsunterhalt (bei Einkünften Code 181 bis 185 Kanton Zug)	Ja ☐* Nein ☐	Ja ☐* Nein ☐
Letzte def. Steuerveranlagung ist älter als zwei Jahre	Ja ☐ ** Nein ☐	Ja ☐ ** Nein ☐
Aktuelle Situation weicht mehr als 25 % von def. Steuerveranl. ab	Ja ☐ ** Nein ☐	Ja ☐ ** Nein ☐

~~* Kopie(n) Liegenschaftsverzeichnis(se) (LV / LV+) einreichen~~

** Massgebendes Einkommen wird provisorisch berechnet

Quellensteuer

Werden Sie quellenbesteuert?

Person 1: Ja ☐* Nein ☐

Person 2: Ja ☐* Nein ☐

* Aktuelle Quellensteuerbestätigung einreichen (Bezug bei Steuerverwaltung Zug, Tel. 041 728 32 99, E-Mail internet.stv@zg.ch)

Auszahlung

IBAN

C	H		
---	---	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Kontoinhaber/in

Hinweis: Bei Zweckentfremdung der Betreuungsgutscheine können diese an die Kita direkt überwiesen werden.

Bemerkungen / besondere Anspruchsberechtigung

Bitte Gründe für besondere Anspruchsberechtigungen gemäss Richtlinie § 17 hier angeben.

Mitteilungspflicht und Ermächtigung zur Datenüberprüfung

Nachfolgende Veränderungen der Verhältnisse müssen innert zehn Tagen Soziales und Gesundheit schriftlich (E-Mail sug@steinhausen.ch) mitgeteilt werden:

- Änderung der ausserfamiliären Tätigkeit
- Änderung des massgebenden Einkommens um mehr als 25 %
- Änderung des Betreuungsumfangs oder Beendigung des Betreuungsverhältnisses
- Wegzug aus der Gemeinde (Erziehungsberechtigte und/oder Kind)

Die unterzeichnenden Personen ermächtigen Soziales und Gesundheit, bei Steuerbehörden, Kitas, Arbeitgebern, Ausbildungsinstituten oder Sozialversicherungen alle notwendigen Daten zu überprüfen, die für die Berechnung der Betreuungsgutscheine benötigt werden.

Bestätigung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben

Ort und Datum	Unterschrift Person 1	Unterschrift Person 2
---------------	------------------------------	------------------------------

Beilagen (Kopien): ☐ Letzte Steuererklärung inklusive Hauptveranlagung Kanton (nicht älter als zwei Jahre)

- ☐ **Liegenschaftsverzeichnis(-se) (LV/LV+)**
- ☐ Aktuelle Quellensteuerbestätigung mit Lohnausweis(en)
- ☐ Bestätigung der Kindertagesstätte über Betreuungsplatz (offizielles Formular der Gemeinde)
- ☐ Aus-/Weiterbildungsbestätigung(en)
- ☐ Verfügung Arbeitslosenkasse oder IV-Stelle
- ☐ Empfehlung Behörde oder Fachstelle
- ☐