

Anmeldung zur Auszahlung von Beiträgen an die familienergänzende Kinderbetreuung

Eingang beim Personalamt (leer lassen)

1. Personalien der gesuchstellenden Person

Name/Vorname	_____	Pers.-Nr.	_____
Tätigkeit	_____	Pensum	_____

2. Ehe- oder Lebenspartner/in, der/die mit der gesuchstellenden Person im gleichen Haushalt lebt

Name/Vorname _____

Unselbstständig erwerbend Selbstständig erwerbend

Tätigkeit	_____	Pensum	_____	Tätigkeit	_____	Pensum	_____
-----------	-------	--------	-------	-----------	-------	--------	-------

3. Angaben zu den beitragsberechtigten Kindern (jeweils Name, Vorname und Geburtsdatum)

1. Kind	_____	2. Kind	_____
3. Kind	_____	4. Kind	_____
5. Kind	_____	6. Kind	_____

4. Abrechnung für die vergangenen drei Monate:

Monat	_____	Anzahl Kinder	_____	Rechnungsbetrag	_____
Monat	_____	Anzahl Kinder	_____	Rechnungsbetrag	_____
Monat	_____	Anzahl Kinder	_____	Rechnungsbetrag	_____

Beizulegende Unterlagen

- entsprechende Rechnungskopien
- Kopie Dauerauftrag

5. Falls Dritte Beiträge leisten an die familienergänzende Kinderbetreuung

Name: _____ Monatlicher Beitrag: _____

6. Unterschrift und Stempel der Betreuungsperson oder der Betreuungseinrichtung

7. Verpflichtung und Unterschrift des Antragstellers bzw. der Antragstellerin

Der/Die Unterzeichnete bestätigt, dass er/sie das Anmeldeformular wahrheitsgetreu ausgefüllt hat. Er/Sie verpflichtet sich, alle Änderungen der gegenwärtigen Betreuungssituation die für die Bemessung des Beitrags des Staates relevant sind, sofort und unaufgefordert dem Personalamt mitzuteilen. Er/Sie nimmt davon Kenntnis, dass er/sie zu Unrecht bezahlte Beiträge zurückzuerstatten hat.

Ort: _____ Unterschrift
des/der Antragstellers/-in: _____

Datum: _____ Unterschrift des/der
Ehe- oder Lebenspartner/-in: _____

8. Interne Angaben (sind durch das Personalamt auszufüllen)

Monat	Total Pensen	Massgebendes Pensum	Anzahl Kinder	Rechnungsbetrag	Auszahlung

Total Auszahlung: _____

Vollständigkeit der Unterlagen und
Anspruchsberechtigung geprüft:

Datum: _____ Visum: _____

Zweite Prüfung:

Datum: _____ Visum: _____