**Subventionsantrag Kinderbetreuung Vorschulkinder**

Für einen subventionierten Elterntarif für die Betreuung von Vorschulkindern in Krippen und Tagesfamilien ist die [Tarifordnung Kinderbetreuung](https://www.baden.ch/public/upload/assets/51387/530.100_Kinderbetreuung_Tarifordnung.pdf) der vier Poolgemeinden Baden, Ennetbaden, Obersiggenthal oder Wettingen massgebend.

Bitte füllen Sie diesen Antrag am Computer oder mit Blockschrift aus. Senden Sie das unterzeichnete Formular an:

**krippenpool@baden.ch** **oder per Post an Geschäftsstelle Krippenpool, Gesellschaft Stadt Baden, Mellingerstr. 19, 5401 Baden.**

Falls Sie bereits einen Subventionsantrag Kinderbetreuung Vorschulkinder für ein anderes Kind ausgefüllt haben, können Sie uns mit der Ànderungsmeldung unter www.krippenpool.ch Ihre neuen Angaben bekannt geben.

**Angaben zum Kind**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |       | Vorname |       |
| Geburtsdatum |       | Geschlecht |       |
| Name und Adresse der Betreuungseinrichtung:       |
| Ab welchem Datum beantragen Sie Subventionen:       |

**Personalien der Eltern und Lebenspartner**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Elternteil A** | **Elternteil B oder Lebenspartner/in im gemeinsamen Haushalt****Verheiratet**: Ehepartner/in angeben.**Nicht verheiratet**: Lebenspartner/in angeben, wenn diese/r der leibliche Elternteil ist oder seit über 2 Jahren im gleichen Haushalt lebt. |
| Name |       |       |
| Vorname |       |       |
| AHV-Nr. | 756.     .      .      | 756.     .      .      |
| Zivilstand |       |       |
| Tel./Mobile |       |       |
| Tel. G |       |       |
| E-Mail |       |       |
| Adresse |       | PLZ/Ort:       |
| Steuerpflicht | [ ]  Veranlagungsverfahren[ ]  Quellensteuer | [ ]  Veranlagungsverfahren[ ]  Quellensteuer |
| Bei **Zuzug vor weniger als 2 Jahren**, bitte ehemalige Adresse angeben:       |
| **Für unverheiratete Eltern**: Welcher Elternteil macht den Kinderabzug bei den Steuern geltend: [ ]  Mutter [ ]  Vater |

**Kinder, die im gleichen Haushalt leben**

(unmündige Kinder bis 18 Jahre sowie mündige Kinder bis 25 Jahre, sofern sie in Erstausbildung sind: bitte Ausbildungsnachweis beilegen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Geburtsdatum** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Beiträge Dritter an die Kinderbetreuung**

Erhalten Sie Beiträge an die Kinderbetreuung, die **nicht steuerpflichtig** sind?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  nein | [ ]  ja | wenn ja, Beitrag pro Monat | CHF       |

**Begründung für den Anspruch auf einen Gemeindebeitrag an die Kinderbetreuung** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Elternteil A** | **Elternteil B oder Lebenspartner/in** im gemeinsamen Haushalt |
| **berufstätig** | [ ]  | [ ]  |
| Arbeitgeber  |       |       |
| Adresse Arbeitgeber |       |       |
| Name/Tel. Kontaktperson |       |       |
| Arbeitspensum in % |       |       |
| Arbeitstage | Mo [ ]  Di [ ]  Mi [ ]  Do [ ]  Fr [ ]   | Mo [ ]  Di [ ]  Mi [ ]  Do [ ]  Fr [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **In Ausbildung** | [ ]  | [ ]  |
| Bezeichnung der Ausbildung / Pensum Woche |       |       |
| Ausbildungsort |       |       |
| Beginn + Ende |       |       |       |       |
| Schultage | Mo [ ]  Di [ ]  Mi [ ]  Do [ ]  Fr [ ]  | Mo [ ]  Di [ ]  Mi [ ]  Do [ ]  Fr [ ]  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erwerbslos**(RAV Bestätigung beilegen) | [ ]  | Beginn:       | [ ]  | Beginn:       |
| Adresse RAV |       |       |
| Name/Tel. Kontaktperson |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Soziale Indikation** Besteht ein sozialer oder medizinischer Grund für die Kinderbetreuung? (Bitte Gründe angeben und Nachweis gemäss Tarifordnung Kinderbetreuung beilegen) | [ ]  Ja |
|       |
| Wer kann die soziale / medizinische Indikation bestätigen (z.B. Arzt, Fachstelle)? Bitte Kontaktadresse angeben  |
| Name der Stelle |       | Kontaktperson |       |
| Adresse / Ort |       | Telefon |       |

**Kontoangaben für direkte Abrechnung der Subventionen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name der Bank- oder Post |       | Kontoinhaber/in |       |
| Adresse / Ort der Filiale |       | IBAN |       |

**Vollmacht zum Einholen der Steuerfaktoren**

Die Eltern bzw. Lebenspartner/in geben mit der Unterzeichnung dieses Formulars das Einverständnis, dass die Geschäftsstelle Krippenpool in die für die Berechnung des Elternbeitrags notwendigen Personendaten nimmt (Name, Geburtsdatum, Zivilstand, Wohnsitz und Haushaltsdaten). Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie die Abteilung Steuern Ihrer Wohnsitzgemeinde beziehungsweise die Sektion Quellensteuern der kantonalen Steuerverwaltung, dem Fachbereich Familie direkt Auskunft über die aktuellsten Steuerfaktoren zu erteilen. Zudem bevollmächtigen Sie den Fachbereich Familie der Stadt Baden, Angaben über alle ausserordentlichen Aufwendungen gemäss Tarifordnung Kinderbetreuung direkt bei der zuständigen Steuerbehörde einzuholen.

Mit Ihrer/n Unterschrift/en geben Sie zudem das Einverständnis, dass die Geschäftsstelle Krippenpool Ihrer Betreuungseinrichtung Ihren Normbeitrag direkt mitteilt, sofern diese eine Vereinbarung mit einer der Krippenpoolgemeinden (Baden, Ennetbaden, Obersiggenthal, Wettingen) hat.

**Elternteil A Elternteil B oder Lebenspartner/in**

**Ort, Datum Unterschrift Ort, Datum Unterschrift**