



## Kinderbetreuungsgesetz

### Gesuch um einen Gemeindebeitrag an die Betreuungskosten in Tagesfamilien und Kinderkrippen

(Gemäss Beitragsreglement Tagesstruktur vom 27. November 2015 mit Anhang vom 24.11.2017)

#### Personalien

Namen, Vornamen der Eltern: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse der Eltern: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Krippe / Tagesfamilie: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Krippe / Tagesfamilie: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Krippe / Tagesfamilie: \_\_\_\_\_

#### Ermächtigung

Hiermit ermächtigt die Antragstellerin / der Antragssteller die Abteilung Steuern der Gemeinde Lengnau der Abteilung Finanzen Lengnau sowie der Gemeindeganzlei Lengnau die für die Berechnung des Gemeindebeitrages erforderlichen Angaben (Einkommensklassen) aus der Steuererklärung bekannt zu geben. Sie / er erklärt, von den Bestimmungen des Reglements über die Beiträge der Gemeinde Lengnau an die Betreuungskosten der Tagesstrukturen Lengnau vom 27. November 2015 und Anhang vom 24. November 2017 „Anpassungen gemäss Kinderbetreuungsgesetz“ Kenntnis genommen zu haben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller / in



# GEMEINDE LENGNAU

Beilagen:

- Bestätigung Arbeitgeber
- Bestätigung Stiftung oder andere Institution
- Anmeldebestätigung Tagesfamilie oder Krippe
- Abrechnung Krippe oder Tagesfamilie  
(Mit Ersichtlichkeit der Anzahl besuchter Tage/Halbtage/Stunden sowie der jeweils maximalen Ansätze sowie der allenfalls bereits durch die Betreuungsorganisation reduzierten Tarife)

Die Gemeinde Lengnau bestätigt, dass der Antrag geprüft und folgender Tarifstufe zugeteilt wurde:

Tarifstufe 1      Tarifstufe 2      Tarifstufe 3      Tarifstufe 4      Tarifstufe 5      Tarifstufe 6

                                                                                                            

\_\_\_\_\_  
Datum, Visum

Abrechnungskonto für die Überweisung

- IBAN-Nr.: .....

- Bank / Bankort / Post: .....