



**GEMEINDE  
NIEDERROHRDORF**

Bremgartenstrasse 2  
5443 Niederrohrdorf  
Tel. 056 485 66 20  
finanzen@niederrohrdorf.ch

Abteilung Finanzen  
Bremgartenstrasse 2  
Postfach 13  
5443 Niederrohrdorf

## Antrag Gemeindebeiträge an die familienergänzende Kinderbetreuung

Zeitraum 01. August 2024 bis 31. Juli 2025

Leistungsbezüger sind verpflichtet, Veränderungen, die eine Auswirkung auf den Gemeindebeitrag haben (wie bspw. Einkommensveränderung, Trennung, Todesfall, Vermögensanfall, etc.) innerhalb eines Monats der zuständigen Verwaltungsabteilung der Einwohnergemeinde Niederrohrdorf mitzuteilen, damit die Vergünstigung neu berechnet werden kann. Weitere Informationen entnehmen Sie dem entsprechenden Informationsblatt oder dem Reglement über die Gemeindebeiträge an die familienergänzende Kinderbetreuung.

Name / Vorname .....

Adresse, PLZ / Ort .....

Telefonnummer .....

E-Mail .....

Kontoverbindung (Bank / Post) .....

Konto-Nr. / IBAN .....

Kontoinhaber/in .....

Lebenssituation  alleinstehend  
 verheiratet  
 getrennt/geschieden  
 verfestigte Lebensgemeinschaft mit .....

Steuerpflicht  Quellensteuerpflicht  
 ordentliche Steuerpflicht  
 Einkommensverhältnisse haben sich seit der letzten  
Steuerveranlagung wesentlich (mehr als 20%) verändert.

aktuelles Jahres-Bruttoeinkommen von Ihnen und Ihrer / Ihrem Lebenspartner/-in

CHF .....

Weitere  
Kostenbeiträge

Die Antragsteller erhalten

- weitere Kostenbeiträge durch den Arbeitgeber  
 weitere Kostenbeiträge durch Dritt-Institutionen  
 keine weiteren Kostenbeiträge durch Arbeitgeber oder Dritt-Institutionen

*(gemäss § 6 Abs. 4 des Reglements über die Gemeindebeiträge an familienergänzende Kinderbetreuung)*

Falls weitere Kostenbeiträge erhalten werden, bitte entsprechende Nachweise beilegen.

Name Kita .....

Adresse Kita .....

Monatliche Kosten .....

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
<b>Name</b>			
<b>Vorname</b>			
<b>Geburtsdatum</b>			
<b>Schulstufe</b>			
<b>Betreuungstage</b>	<input type="checkbox"/> Mo ( <input type="checkbox"/> gT / <input type="checkbox"/> hT)	<input type="checkbox"/> Mo ( <input type="checkbox"/> gT / <input type="checkbox"/> hT)	<input type="checkbox"/> Mo ( <input type="checkbox"/> gT / <input type="checkbox"/> hT)
ganzer Tag (gT)	<input type="checkbox"/> Di ( <input type="checkbox"/> gT / <input type="checkbox"/> hT)	<input type="checkbox"/> Di ( <input type="checkbox"/> gT / <input type="checkbox"/> hT)	<input type="checkbox"/> Di ( <input type="checkbox"/> gT / <input type="checkbox"/> hT)
halber Tag (hT)	<input type="checkbox"/> Mi ( <input type="checkbox"/> gT / <input type="checkbox"/> hT)	<input type="checkbox"/> Mi ( <input type="checkbox"/> gT / <input type="checkbox"/> hT)	<input type="checkbox"/> Mi ( <input type="checkbox"/> gT / <input type="checkbox"/> hT)
	<input type="checkbox"/> Do ( <input type="checkbox"/> gT / <input type="checkbox"/> hT)	<input type="checkbox"/> Do ( <input type="checkbox"/> gT / <input type="checkbox"/> hT)	<input type="checkbox"/> Do ( <input type="checkbox"/> gT / <input type="checkbox"/> hT)
	<input type="checkbox"/> Fr ( <input type="checkbox"/> gT / <input type="checkbox"/> hT)	<input type="checkbox"/> Fr ( <input type="checkbox"/> gT / <input type="checkbox"/> hT)	<input type="checkbox"/> Fr ( <input type="checkbox"/> gT / <input type="checkbox"/> hT)

#### Zwingend einzureichende Beilagen:

- Betreuungsvereinbarung mit Kindertagesstätte
- Rechnungen und Zahlungsquittungen für jeden Monat
- Details zur letzten definitiven Steuerveranlagung
- aktuelle Einkommens- und Vermögensnachweise
- wesentliche Einkommens- und Vermögensveränderung bei Quellensteuerpflicht
- Trennungs- oder Scheidungsurteil

Ich / wir bestätige/-n, den Antrag wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben und Kenntnis über die Regelungen des Reglements über die Gemeindebeiträge an die familienergänzende Kinderbetreuung der Gemeinde Niederrohrdorf zu haben.

Ich / wir gebe/-n der Abteilung Finanzen die Erlaubnis, bei der Abteilung Steuern Niederrohrdorf die notwendigen Akten sowie bei Bedarf bei der im Gesuch angegebenen Kindertagesstätte weitere Informationen einzuholen.

Ort / Datum .....

Unterschrift .....

Ort / Datum .....

Unterschrift Lebenspartner/in .....