

# Antragsformular Subventionierung Schulergänzende Kinderbetreuung in Tagesfamilien (TaFa)

## Auszufüllen von den Eltern

1. Bitte füllen Sie das **Antragsformular** vollständig aus. Senden Sie das **ausgedruckte und unterschriebene Antragsformular** einschliesslich der erforderlichen Beilagen an:  
Gemeinde Reiden, Aufgabenbereich Gesellschaft und Gesundheit, Grossmatte 1, 6260 Reiden

Bitte beachten Sie: Subventionierungen können nicht rückwirkend beantragt werden. Es gilt das Eingangsdatum des Antrags oder der Beginn des Betreuungsverhältnisses. Beiträge werden erstmals ab dem 1. des Folgemonats der Antragsstellung oder zum 1. vollen Monat des Betreuungsverhältnisses ausgezahlt, wenn dieses später erfolgt.

Der Antrag muss jeweils nach einem Jahr neu gestellt werden, um mögliche Veränderungen zu erfassen und Anpassungen vorzunehmen.

### Personalien der Eltern

Wenn ein betreutes Kind nur mit einem Elternteil zusammenwohnt und im gleichen Haushalt auch die Partnerin oder der Partner dieses Elternteils lebt (seit mehr als 2 Jahren gilt als Konkubinat/ eheähnliche Gemeinschaft), so ist dies ebenfalls anzugeben. Wenn der Vater des Kindes nicht im gleichen Haushalt lebt und keine Alimente bezahlt, muss er nicht angegeben werden.

	Person 1	Person 2
Name		
Vorname		
Adresse		<input type="checkbox"/> Person 2 ist nicht Vater/Mutter des Kindes
PLZ/Ort		
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> und über 2 Jahre im Konkubinat lebend
E-Mail		
Telefon / Mobile		
Beruf		

### Personalien der Kinder

Geben Sie bitte das Kind/die Kinder an, das/die in einer Tagesfamilie betreut wird/werden.

Name / Vorname	Geburtsdatum
1.	
2.	
3.	
4.	
Ganztagestarif der TaFa in CHF	
Betreuungsbeginn	

### Umfang der Erwerbstätigkeit

Der Erwerbsarbeit gleichgestellt werden:

- Aus-/Weiterbildung (anerkannt sind Studium, Lehre, Weiterbildung usw.)
- Teilnahme an Massnahmen in den beruflichen Wiedereinstieg
  - o gemäss Arbeitslosenversicherungsgesetz (AVIG)
  - o gemäss Bundesgesetz für Invalidenversicherung (IVG)
- Teilnahme an Massnahmen zur beruflichen Integration
- Teilnahme an Massnahmen zur Deutschförderung

Person 1	Pensum in %
<input type="checkbox"/> Angestellt	
<input type="checkbox"/> Selbstständig erwerbend	
<input type="checkbox"/> Ausbildung, Weiterbildung, Studium	
<input type="checkbox"/> Teilnahme an Massnahmen in den beruflichen Wiedereinstieg (AVIG oder IVG)	
<input type="checkbox"/> Teilnahme an Massnahmen zur beruflichen Integration	
<input type="checkbox"/> Teilnahme an Massnahmen zur Deutschförderung	
<b>Total Pensum</b>	

Person 2	Pensum in %
<input type="checkbox"/> Angestellt	
<input type="checkbox"/> Selbstständig erwerbend	
<input type="checkbox"/> Ausbildung, Weiterbildung, Studium	
<input type="checkbox"/> Teilnahme an Massnahmen in den beruflichen Wiedereinstieg (AVIG oder IVG)	
<input type="checkbox"/> Teilnahme an Massnahmen zur beruflichen Integration	
<input type="checkbox"/> Teilnahme an Massnahmen zur Deutschförderung	
<b>Total Pensum</b>	

### Arbeitgeber

Bei mehreren Arbeitgebern, geben Sie hier bitte den Hauptarbeitgeber an.

	Person 1	Person 2
Name Arbeitgeber		
Adresse		
PLZ/Ort		
Telefon		

### Betreuungsbeiträge des Arbeitgebers

Bitte keine Familien- oder Kinderzulagen angeben.

Erhalten Sie Beiträge vom Arbeitgeber oder von Dritten für die Kinderbetreuung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Name Arbeitgeber		
Beitragshöhe/Monat	CHF	

## Steuerbares Einkommen und Vermögen

Bei gemeinsamer Besteuerung deklarieren Sie die Beträge unter Person 1.

	Person 1	Person 2
Steuerjahr	_____	_____
Steuerbares Einkommen (Ziff. 380)	CHF _____	CHF _____
Steuerbares Vermögen (Ziff. 480)	CHF _____	CHF _____
Einkäufe berufliche Vorsorge 2. Säule (Ziff. 280, 282)	CHF _____	CHF _____
Beiträge gebundene priv. Vorsorge Säule 3a (Ziff. 260, 261)	CHF _____	CHF _____
Steuerveranlagung weicht mehr als 25 % von aktueller Situation ab	Ja <input type="checkbox"/> * Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> * Nein <input type="checkbox"/>

Begründung (z. B. Veränderung Arbeitspensum, Stellenverlust, Lohnerhöhung...)

## Quellensteuer

Werden Sie quellenbesteuert?	<input type="checkbox"/> Ja *	<input type="checkbox"/> Nein
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

\* Falls Sie "Ja" angekreuzt haben: Bitte eine aktuelle Quellensteuerabrechnung anhängen oder beifügen.

## Sozialhilfe

	Person 1		Person 2	
Beziehen Sie wirtschaftliche Sozialhilfe?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

## Auszahlung

Die Subventionen werden grundsätzlich monatlich (zum Ende des Monats) an die Tagesfamilienvermittlung überwiesen.

Die jeweilige Subventionshöhe wird jeden Monat an die aktuelle Anzahl der Betreuungsstunden angepasst und Ihnen von der Tagesfamilienvermittlung von Ihrer Monatsrechnung abgezogen.

## Meldepflicht und Einverständniserklärung

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass dieser Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Sie verpflichten sich, Änderungen des Arbeitspensums, des Einkommens oder des Betreuungsumfangs, der Gemeinde Reiden, Fachbereich Gesellschaft und Gesundheit innerhalb von 10 Tagen zu melden. Dies gilt auch bei der Beendigung des Betreuungsverhältnisses sowie bei Wegzug aus der Gemeinde Reiden.

Sie nehmen zur Kenntnis, dass ungerechtfertigt bezogene Subventionen zurückgefordert werden. Sie stimmen zu, dass die Gemeinde Reiden, Aufgabenbereich Gesellschaft und Gesundheit, alle relevanten Auskünfte und weitere Unterlagen zur Überprüfung des Anspruchs und zur Berechnung der Subventionen beim Steueramt, bei der Einwohnerkontrolle, beim Arbeitgeber, beim Betreibungsamt und weiteren relevanten Stellen einholen darf.

Ausserdem bestätigen Sie, dass die Tagesfamilienvermittlung Wiggertal Informationen und Betreuungsdaten an die Gemeinde Reiden weitergeben darf.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift Person 1

.....  
Unterschrift Person 2

Es gelten:

- Verordnung über die familienergänzende Kinderbetreuung (Kinderbetreuungsverordnung Reiden) vom 22.11.2021, Anhang 1

## Erforderliche Beilagen

Diese Beilagen müssen dem Antrag obligatorisch beigelegt werden. Bitte beachten Sie, dass ohne diese Beilagen die Bearbeitung Ihres Antrags nicht erfolgen kann.

Sollten Ihnen Dokumente fehlen, setzen Sie sich bitte unmittelbar mit uns in Verbindung:  
Tel.: 062 749 50 90, [montserrat.mueller@reiden.ch](mailto:montserrat.mueller@reiden.ch)

- Kopie der aktuellen Steuerveranlagung inklusive Details zur Steuerveranlagung (nicht älter als zwei Jahre)
- Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate
- Gültige Arbeitsverträge

## Optionale Beilagen

Fügen Sie diese Dokumente bitte ebenfalls bei, wenn es auf Ihre Situation zutrifft:

- [Bei selbstständig Erwerbenden provisorische Beitragsrechnung der Ausgleichskasse als Nachweis des AHV-pflichtigen Lohns](#)
- [Bescheinigung des steuerbaren Einkommens für quellenbesteuerte Personen](#)
- [Formular "Ermittlung der aktuellen Einkommens- und Vermögenssituation zur Berechnung von Betreuungsgutscheinen"](#)

- Bestätigung der Teilnahme an Massnahmen in den beruflichen Wiedereinstieg gemäss Arbeitslosenversicherungsgesetz (AVIG) oder Bundesgesetz für Invalidenversicherung (IVG)
- Bestätigung der Teilnahme an Massnahmen zur beruflichen Integration
- Bestätigung der Teilnahme an Massnahmen zur Deutschförderung
- Aus-/ Weiterbildungsbestätigung oder Immatrikulationsbestätigung (Studium)
  - IV-Verfügung