

**Anmeldung für Sozialtarife im Rahmen der familienergänzenden Kinderbetreuung im Schulalter
Kindertagesstätte KITS / Sarnen**

NAMEN DER KINDER

Kind 1: Name Vorname: Geburtsdatum: _____
Kind 2: Name Vorname: Geburtsdatum: _____
Kind 3: Name Vorname: Geburtsdatum: _____

PERSONALIEN DER ELTERN

Mutter

Name: Vorname:
Strasse: PLZ/Ort:
Telefon P: Telefon G:
E-Mail: Natel:
Arbeitgeber, Ort: _____ Stellenprozent:

Vater

Name: Vorname:
Strasse: PLZ/Ort:
Telefon P: Telefon G:
E-Mail: Natel:
Arbeitgeber, Ort: _____ Stellenprozent:

LEBENSFORM:

Verheiratet Alleinerziehend Konkubinat

ZWECK DER BETREUUNG:

Arbeit Integration Ausbildung Krankheit/Entlastung

BETREUUNGSTAGE:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

BEMERKUNGEN:

Beilage: Letzte definitive Steuerveranlagung und Veranlagungsdetail des obhutsberechtigten Elternteils und deren/dessen Wohnpartner/-in (Bezug beim kantonalen Steueramt). Der/die Unterzeichnete bestätigt das Sozialhilfereglement der Gemeinde Sarnen und die Sozialtarife zur Kenntnis genommen zu haben.

Der/die Gesuchsteller/in nimmt zur Kenntnis, dass jede Änderung mitzuteilen ist, welche auf die Berechnung des Eltern- und des Gemeindebeitrages einen Einfluss haben kann. Insbesondere zu melden sind:

- Adressänderungen
- Änderung des Zivilstandes
- Eingehen eines Konkubinats
- Änderungen in den Einkommens- und Vermögensverhältnissen
- Eintritt von Sozialversicherungsleistungen (wie z.B. AHV, IV, BVG etc.)

Der/die GesuchstellerIn beantragt den Gemeindebeitrag für die familienergänzende Kinderbetreuung im Schulalter. Sie/er ist mit einer Direktüberweisung des Gemeindebeitrages an KITS einverstanden.

Der/die Unterzeichnende bestätigt alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben, vorstehende Mitteilung zur Kenntnis genommen und als verbindliche akzeptiert zu haben.

Ort, Datum

Die Eltern / der obhutsberechtigte Elternteil

ANTRAG AN DIE GEMEINDE

FESTLEGUNG DES TARIFES:

(durch KITS auszufüllen)

Basis Steuerveranlagung Jahr: _____

Definitives steuerbares Einkommen
und 10% Anteil des Vermögens _____

BETREUUNGSTAGE:

1. Kind:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Morgen (6.45 - 08.15)		Mittag (11.45 - 13.30)		Nachmittag 1 (13.30 - 15.00)		Nachmittag 2 (15.00 - 18.15)		Ferienbetreuung	
Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:	
Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag

2. Kind:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Morgen (6.45 - 08.15)		Mittag (11.45 - 13.30)		Nachmittag 1 (13.30 - 15.00)		Nachmittag 2 (15.00 - 18.15)		Ferienbetreuung	
Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:	
Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag

3. Kind:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Morgen (6.45 - 08.15)		Mittag (11.45 - 13.30)		Nachmittag 1 (13.30 - 15.00)		Nachmittag 2 (15.00 - 18.15)		Ferienbetreuung	
Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:	
Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag

Beantragt für die Zeit vom bis

Ort, Datum

Unterschrift / KITS

KOSTENGUTSPRACHE GEMEINDE
(Durch die Gemeinde auszufüllen)

Ihrem Gesuch um einen Gemeindebetrag im Rahmen der familienergänzenden Kinderbetreuung im Schulalter wird entsprochen. Der Sozialdienst Sarnen bewilligt folgende Kostengutsprache:

1. Kind:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Morgen (6.45 - 08.15)		Mittag (11.45 - 13.30)		Nachmittag 1 (13.30 - 15.00)		Nachmittag 2 (15.00 - 18.15)		Ferienbetreuung	
Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:	
Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag

2. Kind:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Morgen (6.45 - 08.15)		Mittag (11.45 - 13.30)		Nachmittag 1 (13.30 - 15.00)		Nachmittag 2 (15.00 - 18.15)		Ferienbetreuung	
Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:	
Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag

3. Kind:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Morgen (6.45 - 08.15)		Mittag (11.45 - 13.30)		Nachmittag 1 (13.30 - 15.00)		Nachmittag 2 (15.00 - 18.15)		Ferienbetreuung	
Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:	
Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag

Festgelegt für die Zeit vom bis

Rechtsmittel:

Gegen den Entscheid kann innert 20 Tagen seit der Eröffnung beim Gemeinderat Sarnen schriftlich Einsprache erhoben werden. Eine allfällige Einsprache hat einen begründeten Antrag zu enthalten.

Ort, Datum

Unterschrift Gemeinde Sarnen / Stempel

Mitteilung an: - Familie
Retour an: - Kinderbetreuung