

Antragsstellung für die Unterstützung von Familien für den Besuch einer Zofinger Spielgruppe

Das Antragsformular ist vollständig ausgefüllt, gut leserlich und unterschrieben vor Beginn der Betreuung mit den erforderlichen Beilagen an die Stadt Zofingen, Abteilung Gesellschaft, zu senden. Unterstützungsanträge können nicht rückwirkend geltend gemacht werden. Es gilt das Eingangsdatum des Antrags. Um für das ganze Spielgruppenjahr Unterstützung zu erhalten, muss der Antrag bis zum 31. Juli eingereicht worden sein.

Die Unterstützung wird einkommensabhängig gewährt.

Grundlagen Subventionen Spielgruppen

| Massgebendes Einkommen (in CHF) | Subventionierung pro Semester für 2 Halbtage | Subventionierung pro Semester für 1 Halbtage |
|------------------------------------|--|--|
| bis 28'000 | CHF 800 | CHF 400 |
| 28'001 - 32'000 | CHF 750 | CHF 375 |
| 32'001 - 36'000 | CHF 700 | CHF 350 |
| 36'001 - 40'000 | CHF 650 | CHF 325 |
| 40'001 - 44'000 | CHF 600 | CHF 300 |
| 44'001 - 48'000 | CHF 550 | CHF 275 |
| 48'001 - 52'000 | CHF 500 | CHF 250 |
| 52'001 - 56'000 | CHF 450 | CHF 225 |
| 56'001 - 60'000 | CHF 400 | CHF 200 |

Personalien der Erziehungsberechtigten

Wenein betreutes Kind nur mit einem Elternteil zusammenwohnt und im gleichen Haushalt auch die Partnerin oder der Partner dieses Elternteils lebt, so ist dies ebenfalls anzugeben.

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

Personalien der Kinder

Geben Sie die Kinder an, die in der Spielgruppe betreut werden.

| Vorname/Name Kind/er | Geburtsdatum | Name der Spielgruppe |
|----------------------|--------------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Erwerbstätigkeit

Der Erwerbsarbeit gleichgestellt werden:

- Aus-/Weiterbildung (z. B. Studium)
- Teilnahme an Eingliederungsmassnahmen von Sozialversicherungen
- Grad der Invalidität bei IV-Beziehenden

Legen Sie eine Bestätigung der Teilnahme an der Eingliederungsmassnahme oder IV-Verfügung bei. Bei Personen in Ausbildung wird eine entsprechende Ausbildungs-/Studienbescheinigung benötigt.

| Person 1 | Pensum in % |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Angestellt | |
| <input type="checkbox"/> Selbstständigerwerbend | |
| <input type="checkbox"/> Teilnahme Eingliederungsmassnahme | |
| <input type="checkbox"/> In Aus-/Weiterbildung/Studium | |
| <input type="checkbox"/> IV-Rente | |
| Total Pensum | |

| Person 2 | Pensum in % |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Angestellt | |
| <input type="checkbox"/> Selbstständigerwerbend | |
| <input type="checkbox"/> Teilnahme Eingliederungsmassnahme | |
| <input type="checkbox"/> In Aus-/Weiterbildung/Studium | |
| <input type="checkbox"/> IV-Rente | |
| Total Pensum | |

Arbeitgebende Stelle

Bei mehreren arbeitgebenden Stellen, bitte die hauptarbeitgebende Stelle angeben.

| | Person 1 | Person 2 |
|------------------|----------|----------|
| Name Arbeitgeber | | |
| Adresse | | |
| PLZ/Ort | | |
| Telefon | | |

Steuerbares Einkommen und Vermögen

Dem Antrag bitte aktuellste Steuerveranlagung, nicht älter als zwei Jahre, beilegen. Bei gemeinsamer Besteuerung: Beträge unter *Person 1* deklarieren.

| | Person 1 | Person 2 |
|---|-----------|-----------|
| Steuerjahr | _____ | _____ |
| Steuerbares Einkommen (Ziff. 25) | CHF _____ | CHF _____ |
| Steuerbares Vermögen (Ziff. 37) | CHF _____ | CHF _____ |
| Einkäufe berufliche Vorsorge 2. Säule (Ziff. 13.1) | CHF _____ | CHF _____ |
| Beiträge gebundene Private Vorsorge 3. Säule (Ziff. 13.2) | CHF _____ | CHF _____ |

Nur bei Liegenschaftsbesitz:

| | | |
|--|-----------|-----------|
| Effektive Kosten für Liegenschaftsunterhalt (Code 282) | CHF _____ | CHF _____ |
| Baujahr Liegenschaft | _____ | _____ |

Steuerveranlagung weicht mehr als 25 % von aktueller Situation ab

Ja * Nein Ja * Nein

Begründung (z. B. Veränderung Arbeitspensum, Lohnerhöhung)

* Falls Sie "Ja" angekreuzt haben: Bitte Hilfsblatt für die Ausfertigung der provisorischen Steuerrechnung ausgefüllt beilegen (Formular zu finden beim Online-Schalter der Steuerverwaltung).

Quellensteuer

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

Falls ja, ist dem Antrag eine aktuelle Quellensteuerabrechnung beizulegen.

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 |

Falls ja, bitten wir Sie, mit ihrer betreuenden Fachperson Soziale Dienste die Möglichkeiten einer finanziellen Unterstützung für situationsbedingte Leistungen zu prüfen.

Überweisung

Die Unterstützung für den Besuch einer Spielgruppe wird an die Erziehungsberechtigten bargeldlos ausbezahlt. Bitte geben Sie hier Ihre Kontoangaben an:

| | | |
|-----------------|-------|-------|
| IBAN | CH | _____ |
| Name/Ort Bank | _____ | |
| Kontoinhaber/in | _____ | |

Meldepflicht und Einverständniserklärung

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass dieser Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Sie verpflichten sich, Änderungen des Arbeitspensums, des Einkommens oder des Betreuungsumfangs umgehend der Stadt Zofingen, Gesellschaft, zu melden. Dies gilt auch bei der Beendigung des Betreuungsverhältnisses sowie bei Wegzug aus der Stadt Zofingen. Die Meldepflicht liegt in erster Linie bei den Antragstellenden.

Sie stimmen zu, dass die Stadt Zofingen, Gesellschaft, alle relevanten Auskünfte und weitere Unterlagen zur Berechnung der Subventionierungshöhe beim Steueramt, bei der Einwohnerkontrolle und beim Beitreibungsamt einholen darf. Das Steueramt gibt den zuständigen Personen der Stadt Zofingen Auskunft über die vollständige, detaillierte Steuerveranlagung. Das Steueramt wird über alle ausbezahlten Subventionen informiert. Sie nehmen zur Kenntnis, dass ungerechtfertigt bezogene Subventionen zurückgefordert werden.

Ort und Datum

Unterschrift/en

.....

.....

(Person 1)

.....

(Person 2)

Erforderliche Beilagen

- Bestätigung der Spielgruppe (offizielles Formular der Stadt Zofingen)
- Kopie der aktuellen Steuerveranlagung inklusive Details zur Steuerveranlagung (nicht älter als zwei Jahre)

Legen Sie Kopien von diesen Dokumenten bei, wenn es auf Ihre Situation zutrifft:

- Bestätigung Teilnahme an der Eingliederungsmassnahme
- Aus-/Weiterbildungsbestätigung oder Immatrikulationsbestätigung (Studium)
- Selbstständigerwerbende: Anschlussbestätigung Ausgleichskasse
- IV-Verfügung (IV-Grad muss ersichtlich sein)
- Bescheinigung des steuerbaren Einkommens für quellenbesteuerte Personen sowie Lohnausweise der letzten drei Monate
- Hilfsblatt für die Ausfertigung der provisorischen Steuerrechnung