



**ANTRAG AUF
BETREUUNGSGUTSCHEINE
KINDERTAGESSTÄTTE**

Einzureichen an:
Einwohnergemeinde Oberägeri
Abteilung Soziales
Alosenstrasse 2
6315 Oberägeri

Bitte beachten Sie, dass **bei fehlenden Angaben oder Beilagen** (siehe Formularende) über Ihren Antrag nicht entschieden werden kann und **kein Anspruch auf Betreuungsgutscheine** besteht.

Die Angaben der Partnerin oder des Partners, welche(r) im selben Haushalt lebt, sind in jedem Fall anzugeben. Unabhängig davon, in welcher Verwandtschaftsbeziehung er oder sie zum Kind steht, für welches Betreuungsgutscheine beantragt werden.

Personalien Antragsteller/in und Partner/in im gleichen Haushalt

	Antragssteller/in	Partner/in
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Adresse	_____	_____
	Partner/in ist Vater/Mutter des	Kindes 1 Kindes 2 Kindes 3
PLZ/Ort	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Telefon / Mobile	_____	_____
E-Mail	_____	_____

Personalien der Kinder, für die Betreuungsgutscheine beantragt werden

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

Beiträge Arbeitgeber oder Dritter an die Kinderbetreuung

Ohne Familien- oder Kinderzulagen

Erhalten Sie Kinderbetreuungsbeiträge vom Arbeitgeber oder von Dritten?	Ja	Nein
Falls ja: CHF _____ pro Monat, von _____		
Wurde der Kantonsbeitrag beantragt?	Ja	Nein
Falls ja, wurde der Kantonsbeitrag bewilligt?	Ja	Nein

Angaben zur Haushaltsgrösse

Wie viele Personen wohnen im Haushalt?

Anzahl Kinder _____ Anzahl Erwachsene _____

Sind alle erwachsenen Personen im Haushalt erwerbstätig? Ja Nein

Angaben zum Massgebenden Einkommen

Steuerjahr der letzten definitiven Steuerveranlagung _____

(bei Quellenbesteuerten* Bestätigung 2025)

	Antragsteller / in	Partner / in
Reineinkommen (Code 190)	CHF _____	CHF _____
Reinvermögen (Code 660)	CHF _____	CHF _____

Bezahlen Sie Unterhaltsbeiträge (Code 210 /211) Ja Nein

Wenn ja, wieviel pro Jahr CHF _____

Weicht Ihre (gemeinsame) aktuelle finanzielle Situation um mehr als 20 Prozent gegenüber der letzten definitiven Steuerveranlagung ab? Ja Nein

Nur auszufüllen für Quellenbesteuerte

	Antragsteller / in		Partner / in	
Werden Sie quellenbesteuert?	Ja	Nein	Ja	Nein

Wenn ja, erhalten Sie weitere Einkünfte? Ja Nein Ja Nein

(z.B. Wertschriftenerträge, Mieteinnahmen, Nebenerwerb, Unterhaltsbeiträge usw.)

Wenn ja, wieviel pro Jahr? CHF _____ (bitte legen Sie Belege bei)

Bestätigung und Ermächtigung zur Datenüberprüfung

Die antragstellende Person bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass sämtlich Angaben in diesem Antrag vollständig und **wahrheitsgetreu** gemacht wurden. Sie nimmt zur Kenntnis, dass alle anspruchrelevanten Änderungen der Lebenssituation *innert 10 Tagen direkt* der Abteilung Soziales zu melden sind. Dazu gehören insbesondere Veränderungen der Betreuungsumfangs oder des massgebenden Einkommens um mehr als 20 Prozent, sowie der Wegzug aus Oberägeri.

Die unterzeichnenden Personen ermächtigen die Abteilung Soziales die nachfolgenden Daten wie folgt direkt bei Dritten zu überprüfen:

- das massgebende Einkommen bei der Steuerbehörde
- den Betreuungsumfang bei der Kindertagesstätte

Datum _____

Unterschrift _____
Antragsteller / in Partner / in

Beilagen

- ☐ Letzte definitive detaillierte Steuerveranlagung(en)
- ☐ Quellensteuernachweis(e) oder Lohnausweise 2025
- ☐ Belege sonstige Einnahmen wie z. B. Wertschriftenerträge, Nebenerwerb, Unterhaltsbeiträge usw.
- ☐ Bestätigung der Kindertagesstätte