



**Einwohnergemeinde**  
Soziales / Gesellschaft  
Familienergänzende Kinderbetreuung  
(FEB)

Rathausstrasse 6  
Postfach, 6341 Baar

**Jennifer Imiela**  
T +41 41 769 07 14  
jennifer.imiela@baar.ch  
www.baar.ch

## Kindertagesstätte (Kita) Antrag für Betreuungsgutscheine (BG)

Senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag, unterschrieben und mit den Beilagen an Fachstelle FEB, Rathausstrasse 6, Postfach, 6341 Baar. Es gilt das Eingangsdatum des Gesuchs. Der Anspruch auf Betreuungsgutscheine kann nicht rückwirkend geltend gemacht werden.

### Personalien Erziehungsberechtigte und Partner/in\*, welche im gleichen Haushalt leben

Als Partner/in gilt eine Person, die mit der erziehungsberechtigten Person in gefestigter Lebensgemeinschaft wohnt. Sie ist als Person 2 anzugeben.

	Person 1	Person 2
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Adresse	_____	Person 2 ist Vater/Mutter des
PLZ, Ort	_____	<input type="checkbox"/> Kindes 1 <input type="checkbox"/> Kindes 2 <input type="checkbox"/> Kindes 3
Geburtsdatum	_____	_____
Telefon/Natel	_____	_____
Email	_____	_____

### Kinder, welche durch eine Kita betreut werden

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

### Umfang ausserfamiliäre Tätigkeit

Personen, welche Arbeitslosen- oder IV-Leistungen beziehen, müssen eine aktuelle Kopie der Taggeldabrechnung oder Verfügung beilegen. Personen in Ausbildung müssen eine entsprechende Ausbildungsbestätigung beilegen.

	Person 1	Person 2
Angestellt	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %
Selbständig	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %
Ausbildung	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %
Arbeitslos (RAV)	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %
IV-Massnahme	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %	<input type="checkbox"/> Umfang (Stellenprozent): _____ %

### Arbeitgeber /Arbeitgeberin

Bei mehreren Arbeitgebenden bitte den Hauptarbeitgebenden angeben.

	Person 1	Person 2
Firma	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____
Arbeitgeberbeitrag oder andere Beiträge an KITA-Betreuung	CHF _____	CHF _____

(wird bei der Berechnung der BG nicht berücksichtigt)

### Steuerbares Einkommen

Dem Antrag bitte die aktuellste, definitive Steuerveranlagung beilegen. Bei gemeinsamer Besteuerung bitte die Beträge unter **Person 1** deklarieren.

	Person 1	Person 2
Steuerbares Einkommen (Code 490) (Kanton ZG)	CHF _____	CHF _____
Beiträge Säule 3a (Code 220/221) (Kanton ZG)	CHF _____	CHF _____
Einkäufe Säule 2a (Code 250/251) (Kanton ZG)	CHF _____	CHF _____
Letzte def. Steuerveranlagung ist älter als zwei Jahre	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Steuerveranlagung weicht von aktueller Situation stark ab	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Beziehen Sie Sozialhilfe?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Beziehen Sie aktuell Mutterschaftsbeiträge?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Beim Fehlen einer aktuellen Veranlagung oder einer Abweichung von über 10 % benötigen wir folgende Unterlagen zur provisorischen Berechnung des steuerbaren Einkommens:

Lohnausweis  übriges Einkommen  Vermögensertrag  Wg.-Miete/Eigenmietwert  IV-Rente  Arbeitslosentaggeld  Beiträge an Säule 2a/3a  Versicherungsprämien  Prämienverbilligung  Schuld- und Hypothekarzinsen  Unterhaltsbeiträge (Alimente)  Berufsauslagen  
Zutreffendes ankreuzen

### Quellensteuer

Werden Sie quellenbesteuert? **Person 1:** Ja \* Nein  **Person 2:** Ja \* Nein   
Falls ja, sind dem Gesuch die aktuellen Lohnausweise, resp. Lohnabrechnungen (auch aus anderen Kantonen) beizulegen. Daraus muss Ihr aktuelles Gesamteinkommen ersichtlich sein.

### Bargeldlose Überweisung

Betreuungsgutscheine werden in der Regel an die Erziehungsberechtigten ausbezahlt. In Ausnahmefällen kann die Gemeinde die Betreuungsgutscheine an die Kita überweisen. Dafür muss eine beidseitig unterschriebene Vereinbarung eingereicht werden.

IBAN 

C	H		
---	---	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

Falls Sie Sozialhilfe beziehen, erhält der Sozialdienst eine Kopie des Entscheids und die Betreuungsgutscheine werden gemäss Abtretungserklärung direkt dem Sozialdienst überwiesen.

### Bemerkungen

---

---

---

### Meldepflicht und Ermächtigung zur Datenüberprüfung

Die unterzeichnenden Personen verpflichten sich, die nachfolgenden Änderungen **innert 10 Tagen** bei der Fachstelle FEB zu melden:

- Änderung der ausserfamiliären Tätigkeit
- Änderung des massgebenden Einkommens um mehr als 10 %
- Änderung des Betreuungsumfangs oder Beendigung des Betreuungsverhältnisses
- Wegzug aus der Gemeinde und Adressänderung innerhalb der Gemeinde

Die unterzeichnenden Personen ermächtigen die Fachstelle FEB, die nachfolgenden Daten zu überprüfen bzw. anzufordern:

- Letzte detaillierte, definitive Steuerveranlagung der Kantons- und Gemeindesteuern
- Angaben zum Betreuungsumfang bei der Kita
- Angaben zur ausserfamiliären Tätigkeit bei Arbeitgebendem, Ausbildungsinstitut oder Sozialversicherung
- Angaben zum Bezug von Sozialhilfe

### Bestätigung und Unterschrift(en)

Die unterzeichnenden Personen bestätigen, diesen Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben und vom gemeindlichen Reglement „Betreuungsgutscheine für Kitas“, den Ausführungsbestimmungen und der Tarifordnung Kenntnis genommen zu haben.

Unterschrift **Person 1**      Unterschrift **Person 2**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Name in Druckbuchstaben \_\_\_\_\_

- unterschriebene Bestätigung der Kita
- letzte definitive Steuerveranlagung(en) inkl. Hauptveranlagung (nicht älter als 2 Jahre)
- Lohnabrechnungen bei Quellenbesteuerung oder Quellensteuerbestätigung
- Aus-/Weiterbildungsbestätigung
- Verfügung Arbeitslosenkasse
- Beleg Mutterschaftsbeiträge
- Empfehlung einer Fachstelle für ein Kind mit besonderen Bedürfnissen
- Unterlagen zur provisorischen Berechnung des steuerbaren Einkommens
- \_\_\_\_\_

# Kindertagesstätte (Kita)

(Deutschsprachige Kitas mit Vereinbarung)

## Bestätigung für Betreuungsgutscheine

Bitte Bestätigung vollständig ausgefüllt und von der Kita unterschrieben zusammen mit dem Antragsformular bei der Gemeinde einreichen.

Kita \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Kontakt-  
person \_\_\_\_\_

### Personalien der Erziehungsberechtigten, welche im gleichen Haushalt leben

#### Person 1

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_

#### Person 2

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_

#### Betreuungsumfang Kind 1

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtstag \_\_\_\_\_  
Gültig ab \_\_\_\_\_  
Gültig bis \_\_\_\_\_ (sofern bekannt)

	Vormittag	Mittag	Nachmittag
Mo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Monatspauschale / Rabatt / Ermässigung / Tagestarif \_\_\_\_\_

#### Betreuungsumfang Kind 2

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtstag \_\_\_\_\_  
Gültig ab \_\_\_\_\_  
Gültig bis \_\_\_\_\_ (sofern bekannt)

	Vormittag	Mittag	Nachmittag
Mo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Monatspauschale / Rabatt / Ermässigung / Tagestarif \_\_\_\_\_

Bei mehr als zwei Kindern bitte ein zusätzliches Formular ausfüllen.

### Auszahlung

Betreuungsgutscheine werden in der Regel an die Erziehungsberechtigten ausbezahlt. In Ausnahmefällen kann die Gemeinde auf begründetes Gesuch hin eine Auszahlung direkt an die Kita bewilligen.

### Bestätigung der Kita

Mit der Unterschrift bestätigt die Kita, dass dieses Dokument wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Zum Zeitpunkt der Unterschrift liegt bereits eine gültige Betreuungsvereinbarung mit den oben aufgeführten Erziehungsberechtigten vor.

Stempel und Unterschrift der Kita-Leitung

Ort, Datum \_\_\_\_\_