

## Familienergänzende Kinderbetreuung Antragsformular Betreuungsgutscheine

### Personalien der Erziehungsberechtigten

Geben Sie hier auch Ihre/n Partner/in an, der/die nicht erziehungsberechtigt ist, wenn Sie im gleichen Haushalt leben.

	Person 1	Person 2
Name		
Vorname		
Adresse		
PLZ/Ort		
Geburtsdatum		
Arbeitgeber		
E-Mail		
Telefon		
		<input type="radio"/> Person 2 ist nicht Erziehungsberechtigte(r)

### Personalien der Kinder

Name	Vorname	Geb. Datum	Wohnort Birmenstorf ja/nein	Betreuungseinrichtung

**Umfang der ausserfamiliären Berufstätigkeit**

Person 1	Pensum %	Person 2	Pensum %
<input type="radio"/> angestellt		<input type="radio"/> angestellt	
<input type="radio"/> selbständig		<input type="radio"/> selbständig	
<input type="radio"/> arbeitslos		<input type="radio"/> arbeitslos	
<input type="radio"/> in Ausbildung		<input type="radio"/> in Ausbildung	
<input type="radio"/> IV-Rentner		<input type="radio"/> IV-Rentner	

Bei Personen, welche Arbeitslosentaggelder oder eine IV-Rente beziehen, muss eine aktuelle Kopie der Taggeldabrechnung oder IV-Verfügung beigelegt werden, bei Personen in Ausbildung eine entsprechende Ausbildungs-/Studienbescheinigung.

**Betreuungsbeiträge Arbeitgeber (ohne Familien- oder Kinderzulagen)**

	Person 1		Person 2	
Erhalten Sie Betreuungsbeiträge des Arbeitgebers?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

Bitte entsprechende Belege beilegen.

**Sozialhilfe**

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

Mit Ihrer Unterschrift am Ende des Formulars bestätigen Sie, dass die Betreuungsgutscheine an das Sozialamt Birmenstorf abgetreten werden. Diese Abtretung endet mit Erlöschen des Anspruchs auf Betreuungsgutscheine und/oder der rechtskräftigen Einstellung der Sozialhilfeunterstützung.

**Bankverbindung**

Die Betreuungsgutscheine werden grundsätzlich an die Erziehungsberechtigten ausbezahlt. Eine Überweisung an Dritte erfolgt nur in Ausnahmefällen (zB. Sozialhilfe).

IBAN	CH
Name / Ort Bank	
Kontoinhaber	

