



Antrag auf Tarifsубventionen für die familien- und schulergänzende Kinderbetreuung

Sie sind in Bülach wohnhaft und lassen Ihr(e) Kind(er) in einer Krippe, bei einer Tagesfamilie oder in einem Hort betreuen und möchten einen Antrag auf Tarifsубventionen stellen. Grundlage für die Rabattberechnung bilden die **Beitragsverordnung (BVO)** sowie die **Ausführungsbestimmungen (AB BVO)**. Diese Dokumente finden Sie unter www.buelach.ch/bvo.

Wichtig: Bitte lesen Sie das **Merkblatt zu Tarifsубventionen für die familien- und schulergänzende Kinderbetreuung** aufmerksam durch und legen Sie dem Antragsformular die notwendigen Unterlagen bei. Dies ermöglicht uns eine effiziente Bearbeitung Ihres Antrages. Besten Dank.

Erziehungsberechtigte(r) Elternteil 1		Erziehungsberechtigte(r) Elternteil 2	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
AHV-Nr.		AHV-Nr.	
Zivilstand		Zivilstand	
Adresse		Adresse	
Telefon-Nr.		Telefon-Nr.	
Email		Email	
<input type="checkbox"/> Erwerbstätig – Pensum in %:		<input type="checkbox"/> Erwerbstätig – Pensum in %:	
<input type="checkbox"/> in Ausbildung – Pensum in %:		<input type="checkbox"/> in Ausbildung – Pensum in %:	
<input type="checkbox"/> auf Stellensuche (RAV-Anmeldung beilegen)		<input type="checkbox"/> auf Stellensuche (RAV-Anmeldung beilegen)	
<input type="checkbox"/> Bezug steuerbefreite Sozialhilfe		<input type="checkbox"/> Bezug steuerbefreite Sozialhilfe	



Name und Vorname des zu betreuenden Kindes¹:	
Betreuungsart <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Tagesfamilie	
Anzahl im gleichen Haushalt lebende Kinder ² :	
Bezahlt Ihr Arbeitgeber einen Beitrag an die Kinderbetreuung? Wenn ja, wie viel pro Monat?	
Kontoangaben Name der Bank: IBAN-Nummer: Kontoinhaber/in:	

Um die **Rabattberechtigung** festzustellen, ermächtige/n ich/wir die Abteilung Soziales und Gesundheit der Stadt Bülach Auskünfte über das massgebende Einkommen und das steuerbare Vermögen beim Steueramt Bülach sowie die Personalien beim Einwohneramt der Stadt Bülach einzuholen. Werden zur Berechnung des Rabatts keine, unvollständige oder falsche Angaben geliefert, werden den Eltern keine Rabatte gewährt und fälschlich ausbezahlte Rabatte bis zu zwei Jahre rückwirkend zurückgefordert.

Dieser Subventionsantrag mit den entsprechenden Ermächtigungen und Verpflichtungen gilt bis auf Widerruf. Ich verpflichte mich/ wir verpflichten uns, Änderungen der oben deklarierten rabattrelevanten Daten unaufgefordert der Abteilung Soziales und Gesundheit Bülach zu **melden**.

Bestätigung der Vermögensobergrenze von 300'000 Franken

Ich bestätige, dass mein/unser steuerbares Vermögen gemäss Ziffer 490 der Steuererklärung unter 300'000 Franken liegt.

Ja Nein

¹ Für die Antrag auf Tarifsубventionen gestellt wird
² bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, die sich in Ausbildung befinden



Einzureichen sind als Beilage:

- Antragsformular vollständig ausgefüllt
- Kopie Betreuungsvertrag Krippe oder Tagesfamilien bzw. Anmeldebestätigung schulergänzende Betreuung
- Kopie der letzten 6 Lohnabrechnungen inkl. Angaben zum 13. Monatslohn
- Bei selbstständiger Erwerbstätigkeit: Die letztjährige Erfolgsrechnung

sofern zutreffend sind als Beilage ebenfalls einzureichen:

- Verfügung über allfällige Alimenten- und Unterhaltszahlungen (gemäss Ziffer 160 und 161 der Steuererklärung)
- Nachweis über allfällige Einkünfte aus Sozial- und anderen Versicherungen sowie Leibrenten gemäss Ziffer 130–143 der Steuererklärung (z. B. IV-Rente, Erwerbsausfallentschädigung aus der Arbeitslosenversicherung, Kinder- und Familienzulagen, Mutterschaftsentschädigung, Taggelder)
- Aufstellung über allfällige Erträge aus Wertschriften, Guthaben und Lotterien gemäss Ziffer 150 und 151 der Steuererklärung
- Allfälliger Mietzinsertrag aus Einfamilienhaus / Stockwerkeigentum oder anderen Liegenschaften gemäss Ziffer 180 und 188 der Steuererklärung
- Aufstellungen über allfällige sonstige weitere Einkünfte gemäss Ziffer 162–164 der Steuererklärung
- Falls auf Stellensuche: RAV-Anmeldung
- Falls in Ausbildung: Kursnachweis, Bestätigung

Ich bestätige/ wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben:		
	Erziehungsberechtigte(r)	Erziehungsberechtigte(r)
Ort und Datum		
Unterschriften		

Antrag per Post einsenden an:

Stadt Bülach
Soziales und Gesundheit
Gesellschaft
Allmendstrasse 6
8180 Bülach

Kontakt:

Tel. 044 863 15 43
Email: bvo@buelach.ch

Per Email inkl. Beilagen an: bvo@buelach.ch