**Revisionsantrag für Betreuungsgutscheine**

|  |
| --- |
| Dieses Gesuch ist vollständig ausgefüllt, gut leserlich und unterschrieben  **nach einem Jahr Bezug von Betreuungsgutscheinen** beim Sozialamt Eschenbach, Oeggenringenstrasse 12, 6274 Eschenbach, einzureichen. |

**Personalien Erziehungsberechtigte/r**

(Falls Sie mit einem/einer Lebenspartner/in zusammen wohnen tragen Sie bitte dessen/deren Personalien unter "2. Person" ein.)

**1. Person**

Name

Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Telefon P

Mobil

E-Mail

Geburtsdatum \_\_.\_\_.\_\_\_\_

Beruf

**2. Person**

Name

Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Telefon P

Mobil

E-Mail

Geburtsdatum \_\_.\_\_.\_\_\_\_

Beruf

**Personalien Kinder**

**1.** **Kind**

Name

Vorname

Geburtsdatum \_\_.\_\_.\_\_\_\_

**2. Kind**

Name

Vorname

Geburtsdatum \_\_.\_\_.\_\_\_\_

**3. Kind**

Name

Vorname

Geburtsdatum \_\_.\_\_.\_\_\_\_

**4. Kind**

Name

Vorname

Geburtsdatum \_\_.\_\_.\_\_\_\_

**Umfang der ausserfamiliären Berufstätigkeit der Erziehungsberechtigten**

(bitte Reihenfolge analog Personalien einhalten; mehrere Kreuze möglich)

**1. Person**

Selbstständig erwerbend

Unselbstständig erwerbend

auf Arbeitssuche (beim RAV)

in Ausbildung

IV – Rentner/in

Arbeitspensum in %       %

**2. Person**

Selbstständig erwerbend

Unselbstständig erwerbend

auf Arbeitssuche (beim RAV)

in Ausbildung

IV – Rentner/in

Arbeitspensum in %       %

(Arbeitspensum = Summe der oben genannten Erwerbs-/ Ausbildungsarten/ Höhe IV – Grad.)

**Finanzielle Verhältnisse**

Beziehen Sie wirtschaftliche Sozialhilfe (WSH)?  ja  nein

Die Betreuungsgutscheine werden bei Bezug von WSH direkt an das Sozialamt überwiesen.

Bitte legen Sie dem Gesuch die letzte definitive Steuerveranlagung oder bei Quellenbesteuerung die Lohnabrechnungen der letzten vier Monate sowie allfällige Vermögensnachweise bei.

Erhalten Sie von Dritten (z.B. Arbeitgeber) Beiträge an die Kinderbetreuungskosten? ja  nein  
Wenn ja, wie viel?

**Angaben zum Arbeitgeber / zur Arbeitgeberin**

(Bei mehreren Arbeitgebern geben Sie bitte jenen an, bei welchem Sie am meisten Stellenprozent haben. Bitte Reihenfolge analog Personalien einhalten.)

**1. Person**

Firma

Kontaktperson

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

**2. Person**

Firma

Kontaktperson

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

**Auszahlung der Betreuungsgutscheine**

Name / Ort der Bank

IBAN- Nummer

Kontoinhaber/in

**Mit der Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Gleichzeitig wird das Sozialamt Eschenbach ermächtigt, alle notwendigen Auskünfte zur Berechnung der Höhe der Betreuungsgutscheine einzuholen und falls notwendig auch direkt bei anderen Behörden und Stellen weitere Unterlagen einzufordern.**

**Die Antragsstellenden müssen jede Änderung der Erwerbstätigkeit oder des Betreuungsumfangs sowie der Auflösung des Betreuungsverhältnisses innert einer Woche nach der Änderung dem Sozialamt Eschenbach melden.**

Nach einem Jahr muss das Gesuch erneut beim Sozialamt eingereicht werden.

Eschenbach, \_\_.\_\_.\_\_\_\_

Unterschrift 1. Person

Unterschrift 2. Person

**Beilagen:**

Bestätigung Betreuungsgutscheine

Kopie Ausbildungsbestätigung

Kopie Anmeldung beim RAV

IV- Verfügung (IV-Grad muss ersichtlich sein)

Letzte definitive Steuerveranlagung

Lohnabrechnungen letzte 4 Monate

Vermögensnachweise