

Gesuch um Subventionen an die schul- und familienergänzende Kinderbetreuung

Personalien

	GesuchstellerIn	(Ehe-/eingetragene/r) PartnerIn
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ/Ort	_____	_____
(Mobil-)Telefon	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Korrespondenz mit Gemeinde per E-Mail (unverschlüsselt)	Zustimmung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zustimmung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Partnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____ zusammenlebend mit Partner/in seit: _____	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Partnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____ zusammenlebend mit Partner/in seit: _____

Im gleichen Haushalt lebende Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum	Falls schulpflichtig, in welcher Kindergarten-/Schulklasse?
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Leben weitere Personen im gleichen Haushalt? ja nein

Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Arbeitssituation

GesuchstellerIn

Ehe-/ eingetragene/r PartnerIn

Bitte geben Sie Ihre aktuelle Erwerbssituation an:

- angestellt
- selbständig erwerbend (Einzelfirma)
- in eigener Firma angestellt
 - GmbH AG _____
- arbeitslos inkl. RAV-Anmeldung
- arbeitslos ohne RAV-Anmeldung
- aktuell arbeitsunfähig
- Haushalt, familiäre Gründe
- anderes: _____

- angestellt
- selbständig erwerbend (Einzelfirma)
- in eigener Firma angestellt
 - GmbH AG _____
- arbeitslos inkl. RAV-Anmeldung
- arbeitslos ohne RAV-Anmeldung
- aktuell arbeitsunfähig
- Haushalt, familiäre Gründe
- anderes: _____

obige Situation seit: _____

GesuchstellerIn

Ehe-/ eingetragene/r PartnerIn

Falls Sie erwerbstätig sind, bitte ergänzen:

Arbeitgeber _____

Arbeitspensum (in %) _____

Arbeitstage/-zeiten _____

Aktuelle Einnahmen

	GesuchstellerIn		(Ehe-/eingetragene/r PartnerIn		im gleichen Haushalt lebende Kinder	
	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Lohnzahlungen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lohnzahlungen aus selbständiger Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anspruch auf 13. Monatslohn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anspruch auf Bonuszahlungen etc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taggelder (Arbeitslosenkasse, Krankenkasse, IV usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renten (AHV, IV, SUVA usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lehrlingslohn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stipendien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimente/Unterhaltsbeiträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder-/Ausbildungszulagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prämienverbilligung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mietzinseinnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dividenden/Vermögensertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere Einnahmen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kinderbetreuung

Für folgende Kinder werden Subventionen an die schul-/familienergänzende Kinderbetreuung oder den Besuch der Spielgruppe Plus beantragt:

(Subventionen werden längstens bis zur Vollendung der Mittelstufe gewährt)

Name / Vorname	
Geburtsdatum	
Name / Vorname Eltern (falls nicht identisch gemäss Seite 1)	Mutter: Vater:
Name / Adresse Betreuungsinstitution	
Betreuungsumfang (Tage / Module aufführen)	
Beginn der Betreuung	

Name / Vorname	
Geburtsdatum	
Name / Vorname Eltern (falls nicht identisch gemäss Seite 1)	Mutter: Vater:
Name / Adresse Betreuungsinstitution	
Betreuungsumfang (Tage / Module aufführen)	
Beginn der Betreuung	

Name / Vorname	
Geburtsdatum	
Name / Vorname Eltern (falls nicht identisch gemäss Seite 1)	Mutter: Vater:
Name / Adresse Betreuungsinstitution	
Betreuungsumfang (Tage / Module aufführen)	
Beginn der Betreuung	

Name / Vorname	
Geburtsdatum	
Name / Vorname Eltern (falls nicht identisch gemäss Seite 1)	Mutter: Vater:
Name / Adresse Betreuungsinstitution	
Betreuungsumfang (Tage / Module aufführen)	
Beginn der Betreuung	

Auf welches Konto sind allfällige Ansprüche auf Subventionen zu überweisen?

Name/Vorname Kontoinhaber/In	IBAN-Nr.	Name Finanzinstitut

Unterlagen zum Gesuch

Folgende Unterlagen (entsprechend Ihrer aktuellen Situation) sind zusammen mit dem Gesuch der Gemeinde Oberglatt, Abteilung Soziales, einzureichen:

- Arbeits-/Ausbildungsvertrag
- Einkommensnachweise der letzten drei Monate bzw. sechs Monate bei stark schwankendem Einkommen (z.B. Lohnabrechnung, Abrechnung Arbeitslosentaggeld, Rentenverfügung, Stipendienverfügung, Scheidungsurteil, Unterhaltsvertrag, Entscheid Alimentenbevorschussung, Entscheid Prämienverbilligung etc.)
- Aufstellung und Unterlagen zu Einnahmen und Ausgaben der letzten sechs Monate (bei selbständiger Erwerbstätigkeit)
- Kopie Anmeldung/Vertrag Kinderkrippe/Tagesfamilie/Spielgruppe

Informationen / Pflichten

Die Subventionen können erst berechnet werden, wenn alle notwendigen Unterlagen vollständig vorliegen. Die unterzeichnenden Personen verpflichten sich, alle Änderungen in ihren persönlichen, beruflichen und finanziellen Verhältnissen sowie bezüglich Betreuungsumfang umgehend der Gemeinde Oberglatt, Abteilung Soziales, zu melden. Zu Unrecht ausgerichtete Beiträge werden zurückgefordert. Zusätzlich könnten zivil- oder strafrechtliche Massnahmen eingeleitet werden.

Die unterzeichnenden Personen nehmen zur Kenntnis und erteilen ihr Einverständnis,

- dass die Angaben bei den zuständigen Stellen (Einwohnerdienste, Steueramt etc.) überprüft werden und dass das Steueramt über die Subventionen informiert wird;
- dass bei Ausständen bei den Betreuungsinstitutionen die Subventionen aufgehoben werden können und den Eltern der Rabattanteil ab Zahlungsausstand in Rechnung gestellt werden kann;
- dass die Gemeinde Oberglatt und die Betreuungsinstitutionen die für die Subventionsgewährung relevanten Informationen austauschen.

Erklärung und Unterschriften

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, das Gesuchsformular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben und sie stimmen zu, dass bei Unklarheiten Auskünfte bei weiteren Amtsstellen eingeholt werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift GesuchstellerIn

Ort, Datum

Unterschrift (Ehe-/eingetragene/r) PartnerIn

Anspruchsvoraussetzungen für die Gewährung von Subventionen

Gemäss Art. 22 der Betreuungs- und Subventionsverordnung (BSV) vom 17. Juni 2026, gültig ab 1. August 2026, richtet die Gemeinde Oberglatt Subventionen aus, sofern das massgebende Einkommen maximal Fr. 105'000.00 (bei Spielgruppen maximal Fr. 75'000.00) und das steuerbare Vermögen Fr. 250'000.00 beträgt. Bei der Bestimmung der Haushaltsgrösse werden alle Erziehungsberechtigten sowie die im gleichen Haushalt lebenden Kinder, einschliesslich solcher aus gemeinsamen oder früheren Beziehungen, einbezogen. Die Berechnung des Einkommens erfolgt gemäss den Vorgaben im Subventionsreglement.

Subventionsberechtigt sind gemäss der entsprechenden Verordnung alle erwerbstätigen oder bei der regionalen Arbeitsvermittlung registrierten Erziehungsberechtigten, die in Oberglatt wohnhaft sind, für die Zeit der Berufsausübung inkl. Berufsweg. Voraussetzung ist, dass die Kinder in einer anerkannten Betreuungseinrichtung in Oberglatt betreut werden. Dabei wird die Betreuung längstens bis zur Vollendung der Mittelstufe berücksichtigt. Für den Besuch der Spielgruppen wird keine Erwerbstätigkeit der Erziehungsberechtigten vorausgesetzt.