



28. Mai 2024

Vollmacht und Antrag Tarifreduktion Betreuung für Konkubinatspartner

Mit diesem Formular erteilen Sie die Freigabe zur Steuereinsicht.

Die Vollmacht wird benötigt, um Ihren Anspruch auf einen reduzierten Tarif (Betreuungsgutschein) zu prüfen. Ohne Vollmacht gilt unabhängig von der wirtschaftlichen Lage der Maximaltarif.

Den aufgrund des massgebenden Einkommens ermittelten Tarif erfahren Sie mit der ersten Rechnung. Prüfen Sie diese bitte genau.

Ich bestätige, das Reglement über die Gebühren unterrichtsergänzender Betreuung und die Beiträge der Stadt (SRRJ 211.005) und

die Ausführungsbestimmungen zum Reglement über die Beiträge der Stadt und die Gebühren zur unterrichtsergänzenden Betreuung (SRRJ 211.006)

zur Kenntnisgenommen zu haben.

Auf der Grundlage dieser zwei Dokumente erhebe ich Anspruch auf städtische Beiträge an die Kosten der unterrichtsergänzenden Betreuung für mein/e Kind/er.

Mit der Einreichung des Formulars gebe ich der Stadt die schriftliche Ermächtigung, für die Abklärungen des Anspruchs auf städtische Beiträge bei den zuständigen Behörden und Dritten die notwendigen Informationen einzuholen.

Gleichzeitig ermächtige ich als **Erziehungsberechtigte/r** der elterlichen Sorge die Stadt zur Verwendung meiner Sozialversicherungsnummer.

Vorname, Name:

AHV-Nr.: 756. _ _ _ _ . _ _ _ _ . _ _

Ort, Datum:

Unterschrift:

Der Antrag betrifft folgende(s) Kind(er):