

**Anmeldung für Sozialtarife im Rahmen der familienergänzenden Kinderbetreuung im Schulalter  
Kindertagesstätte KITS / Sarnen**

**NAMEN DER KINDER**

Kind 1: Name ..... Vorname: ..... Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Kind 2: Name ..... Vorname: ..... Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Kind 3: Name ..... Vorname: ..... Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**PERSONALIEN DER ELTERN**

**Mutter**

Name: ..... Vorname: .....  
Strasse: ..... PLZ/Ort: .....  
Telefon P: ..... Telefon G: .....  
E-Mail: ..... Natel: .....  
Arbeitgeber, Ort: ..... Stellenprozente: .....

**Vater**

Name: ..... Vorname: .....  
Strasse: ..... PLZ/Ort: .....  
Telefon P: ..... Telefon G: .....  
E-Mail: ..... Natel: .....  
Arbeitgeber, Ort: ..... Stellenprozente: .....

**LEBENSFORM:**

Verheiratet       Alleinerziehend       Konkubinat

**ZWECK DER BETREUUNG:**

Arbeit       Integration       Ausbildung       Krankheit/Entlastung

**BETREUUNGSTAGE:**

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

**BEMERKUNGEN:**

Beilage: **Letzte definitive Steuerveranlagung und Veranlagungsdetail des obhutsberechtigten Elternteils und deren/dessen Wohnpartner/-in** (Bezug beim kantonalen Steueramt). Der/die Unterzeichnete bestätigt das Sozialhilfereglement der Gemeinde Sarnen und die Sozialtarife zur Kenntnis genommen zu haben.

Der/die Gesuchsteller/in nimmt zur Kenntnis, dass jede Änderung mitzuteilen ist, welche auf die Berechnung des Eltern- und des Gemeindebeitrages einen Einfluss haben kann. Insbesondere zu melden sind:

- Adressänderungen
- Änderung des Zivilstandes
- Eingehen eines Konkubinats
- Änderungen in den Einkommens- und Vermögensverhältnissen
- Eintritt von Sozialversicherungsleistungen (wie z.B. AHV, IV, BVG etc.)

Der/die GesuchstellerIn beantragt den Gemeindebeitrag für die familienergänzende Kinderbetreuung im Schulalter. Sie/er ist mit einer Direktüberweisung des Gemeindebeitrages an KITS einverstanden.

Der/die Unterzeichnende bestätigt alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben, vorstehende Mitteilung zur Kenntnis genommen und als verbindliche akzeptiert zu haben.

Ort, Datum

Die Eltern / der obhutsberechtigte Elternteil

## ANTRAG AN DIE GEMEINDE

### FESTLEGUNG DES TARIFES:

(durch KITS auszufüllen)

Basis Steuerveranlagung Jahr: \_\_\_\_\_

Definitives steuerbares Einkommen  
und 10% Anteil des Vermögens

### BETREUUNGSTAGE:

1. Kind: .....

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

Morgen (6.45 - 08.15)		Vormittag (8.15 - 13.30)		Mittag (11.45 - 13.30)		Nachmittag 1 (13.30 - 15.00)		Nachmittag 2 (15.00 - 18.15)		Ferienbetreuung	
Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:	
Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag

2. Kind: .....

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

Morgen (6.45 - 08.15)		Vormittag (8.15 - 13.30)		Mittag (11.45 - 13.30)		Nachmittag 1 (13.30 - 15.00)		Nachmittag 2 (15.00 - 18.15)		Ferienbetreuung	
Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:	
Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag

3. Kind: .....

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

Morgen (6.45 - 08.15)		Vormittag (8.15 - 13.30)		Mittag (11.45 - 13.30)		Nachmittag 1 (13.30 - 15.00)		Nachmittag 2 (15.00 - 18.15)		Ferienbetreuung	
Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:	
Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag

Beantragt für die Zeit vom ..... bis .....

Ort, Datum

Unterschrift / KITS

**KOSTENGUTSPRACHE GEMEINDE**

(Durch die Gemeinde auszufüllen)

Ihrem Gesuch um einen Gemeindebetrag im Rahmen der familienergänzenden Kinderbetreuung im Schulalter wird entsprochen. Der Sozialdienst Sarnen bewilligt folgende Kostengutsprache:

1. Kind: .....

Montag                       Dienstag                       Mittwoch                       Donnerstag                       Freitag

Morgen (6.45 - 08.15)		Vormittag (8.15 – 13.30)		Mittag (11.45 - 13.30)		Nachmittag 1 (13.30 - 15.00)		Nachmittag 2 (15.00 - 18.15)		Ferienbetreuung	
Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:	
Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag

2. Kind: .....

Montag                       Dienstag                       Mittwoch                       Donnerstag                       Freitag

Morgen (6.45 - 08.15)		Vormittag (8.15 – 13.30)		Mittag (11.45 - 13.30)		Nachmittag 1 (13.30 - 15.00)		Nachmittag 2 (15.00 - 18.15)		Ferienbetreuung	
Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:	
Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag

3. Kind: .....

Montag                       Dienstag                       Mittwoch                       Donnerstag                       Freitag

Morgen (6.45 - 08.15)		Vormittag (8.15 – 13.30)		Mittag (11.45 - 13.30)		Nachmittag 1 (13.30 - 15.00)		Nachmittag 2 (15.00 - 18.15)		Ferienbetreuung	
Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:		Anzahl pro Woche:	
Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag	Elternbeitrag	Gemeindebeitrag

Festgelegt für die Zeit vom ..... bis .....

**Rechtsmittel:**

**Gegen den Entscheid kann innert 20 Tagen seit der Eröffnung beim Gemeinderat Sarnen schriftlich Einsprache erhoben werden. Eine allfällige Einsprache hat einen begründeten Antrag zu enthalten.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Gemeinde Sarnen / Stempel

Mitteilung an:    - Familie  
Retour an:        - Kinderbetreuung