



Antragsformular Betreuungsgutscheine

Füllen Sie das Formular bitte gut leserlich und vollständig aus. Senden Sie das Formular spätestens bei Beginn der Betreuung ab, da Betreuungsgutscheine nicht rückwirkend beantragt werden können (es gilt das Eingangsdatum des Antrags). **Der Antrag muss für jedes Kalenderjahr bis zum 31.12. neu gestellt werden.**

Personalien der Eltern

Geben Sie hier auch Ihre/n Partner/in an, der/die nicht Elternteil des Kindes ist (wenn Sie im gleichen Haushalt leben).

	Person 1	Person 2
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Person 2 ist nicht Vater/Mutter des Kindes
PLZ/Ort	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/Handy	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Personalien der Kinder

Geben Sie die Kinder an, die in einer Kindertagesstätte oder bei Tageseltern betreut werden.

Vorname und Name Kind/er	Geburtsdatum	Name der Betreuungsinstitution
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sozialhilfe Beziehen Sie Wirtschaftliche Sozialhilfe oder Mutterschaftsbeihilfe?

Nein Ja

Kontaktperson:

Zuständige Amtsstelle:

Falls ja, werden die Betreuungsgutscheine direkt an die Kindertagesstätte/Tagesfamilienorganisation überwiesen. Das Sozialamt wird über die Gutscheinhöhe informiert.

Quellensteuer Werden Sie quellenbesteuert? Nein Ja

Bargeldlose Überweisung

Die Betreuungsgutscheine werden monatlich im Voraus ausbezahlt. Eine Überweisung an Dritte erfolgt nur in Ausnahmefällen: Wirtschaftliche Sozialhilfe, Betreuung durch Tageseltern, begründeter Antrag durch die Kindertagesstätte.

IBAN	<input type="text"/>
Name, Ort Bank	<input type="text"/>
Kontoinhaber/in	<input type="text"/>

Umfang der Erwerbstätigkeit

Der Erwerbstätigkeit gleichgestellt werden: Ausbildung (anerkannt sind: Studium, Lehre, Weiterbildung, etc.), Bezug von Arbeitslosentgeldern, Invalidenrente.

Person 1

angestellt	<input type="text"/>	%
selbständigerwerbend	<input type="text"/>	%
erwerbslos gemeldet (RAV)	<input type="text"/>	%
Aus-/Weiterbildung/Studium	<input type="text"/>	%
Bezüger/in IV-Rente	<input type="text"/>	%

Person 2

angestellt	<input type="text"/>	%
selbständigerwerbend	<input type="text"/>	%
erwerbslos gemeldet (RAV)	<input type="text"/>	%
Aus-/Weiterbildung/Studium	<input type="text"/>	%
Bezüger/in IV-Rente	<input type="text"/>	%

Arbeitgeber

Wenn Sie mehrere Arbeitgeber haben, legen Sie bitte eine Liste bei (mit Angaben zum Arbeitspensum).

	Person 1	Person 2
Firma	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ/ Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Betreuungsbeiträge des Arbeitgebers

Erhalten Sie von Ihrem Arbeitgeber Beiträge an die Kosten der Kinderbetreuung?

Nein Ja, Arbeitgeber:
Beitrag pro Monat Fr. / Beitrag pro Jahr Fr.

Empfehlung Sprachförderung - Startklar für Kindergarten und Schule

Meldepflicht und Einverständniserklärung

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass dieser Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Sie stimmen zu, dass die Abteilung Kinder Jugend Familie alle notwendigen Auskünfte und weitere Unterlagen zur Berechnung der Gutscheinhöhe bei den entsprechenden Stellen einholen darf. Das Steueramt wird über alle ausbezahlten Betreuungsgutscheine informiert. Sie nehmen zur Kenntnis, dass ungerechtfertigt bezogene Betreuungsgutscheine zurückgefordert werden.

Ort und Datum Unterschrift

Legen Sie Kopien von diesen Dokumenten bei, wenn es auf Ihre Situation zutrifft:

- Betreuung durch Tagesfamilie/Nanny: Betreuungsvereinbarung mit der Tagesfamilienorganisation
- Arbeitslosigkeit: Aktuelle Taggeldabrechnung der Arbeitslosenkasse
- Aus-/Weiterbildung: Kurs- oder Immatrikulationsbestätigung
- Selbstständigkeit: Anschlussbestätigung Ausgleichskasse
- IV Bezüger: IV-Verfügung (IV-Grad muss ersichtlich sein)
- Unterstützung durch Kita Plus: Bestätigung Heilpädagogische Früherziehungsdienste LU

Stadt Luzern
Kinder Jugend Familie
Betreuungsgutscheine
Kasernenplatz 3, Postfach 7860
6000 Luzern 7
Telefon: 041 208 81 90; Fax: 041 208 73 32 E-
Mail: betreuungsgutscheine@stadtluzern.ch
www.betreuungsgutscheine.stadtluzern.ch

Betreuungsbestätigung Kindertagesstätte (zum Ausfüllen durch Kita)

Betreuungsumfang Bei mehr als zwei Kindern drucken Sie bitte ein zusätzliches Formular aus.

Vorname/Name	<input type="text"/>	Montag	<input type="radio"/>	Morgen	<input type="radio"/>	Mittag	<input type="radio"/>	Nachmittag
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Dienstag	<input type="radio"/>	Morgen	<input type="radio"/>	Mittag	<input type="radio"/>	Nachmittag
Kita Plus Kind	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja	Mittwoch	<input type="radio"/>	Morgen	<input type="radio"/>	Mittag	<input type="radio"/>	Nachmittag
Ganztagestarif Baby (bis 18 Mt.)	Fr. <input type="text"/> pro Tag *	Donnerstag	<input type="radio"/>	Morgen	<input type="radio"/>	Mittag	<input type="radio"/>	Nachmittag
Ganztagestarif Kleinkind (ab 18 Mt.)	Fr. <input type="text"/> pro Tag *	Freitag	<input type="radio"/>	Morgen	<input type="radio"/>	Mittag	<input type="radio"/>	Nachmittag

Kostenpflichtige Betreuung
ab

Kostenpflichtige Eingewöhnung
Dauer: von bis Kosten: Total Fr.

Vorname/Name	<input type="text"/>	Montag	<input type="radio"/>	Morgen	<input type="radio"/>	Mittag	<input type="radio"/>	Nachmittag
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Dienstag	<input type="radio"/>	Morgen	<input type="radio"/>	Mittag	<input type="radio"/>	Nachmittag
Kita Plus Kind	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja	Mittwoch	<input type="radio"/>	Morgen	<input type="radio"/>	Mittag	<input type="radio"/>	Nachmittag
Ganztagestarif Baby (bis 18 Mt.)	Fr. <input type="text"/> pro Tag *	Donnerstag	<input type="radio"/>	Morgen	<input type="radio"/>	Mittag	<input type="radio"/>	Nachmittag
Ganztagestarif Kleinkind (ab 18 Mt.)	Fr. <input type="text"/> pro Tag *	Freitag	<input type="radio"/>	Morgen	<input type="radio"/>	Mittag	<input type="radio"/>	Nachmittag

* Tagestarif nach Abzug von Vergünstigungen (Geschwisterrabatt, Arbeitgeberbeiträge usw.)

Kostenpflichtige Betreuung
ab

Kostenpflichtige Eingewöhnung
Dauer: von bis Kosten: Total Fr.

Auszahlung an die Kindertagesstätte Nein Ja, die Familie bezieht Sozialhilfe.

Andere Begründung:

Bemerkungen

Meldepflicht und Einverständniserklärung

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Sie verpflichten sich, Änderungen des Betreuungsumfangs, die Beendigung oder das Nichtantreten des Betreuungsverhältnisses innert einer Woche der Stadt Luzern zu melden. Zum Zeitpunkt der Antragsstellung muss bereits eine vertragliche Betreuungsvereinbarung mit der gesuchstellenden Familie bestehen.

Kindertagesstätte

Ort und Datum Unterschrift