**Subventionsantrag für Spielgruppenbesuch**

Sie ersuchen unsere Gemeinde um Hilfe zur Finanzierung des Besuchs der Spielgruppe. Zur Berechnung der allfälligen finanziellen Unterstützung benötigen wir folgende Unterlagen:

1. Lohnabrechnungen der letzten 6 Monate
2. Letzte Steuererklärung und letzte Steuerveranlagung
3. Mietvertrag oder Hypothekarzinsauszug

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Massgebender Berechnungs-**  **betrag pro Monat** | **Tarif-stufe** | **Ermässigung** | **Kosten pro Quartal\***  **CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  | Subventionierter Betrag durch die Gemeinde Fischingen |
| CHF 2‘001 – CHF 2‘500 | 1 | 60% | CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CHF 2‘501 – CHF 3‘000 | 2 | 54% | CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CHF 3‘001 – CHF 3‘500 | 3 | 47% | CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CHF 3‘501 – CHF 4‘000 | 4 | 40% | CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*Subventionsberechtigt ist nur der Beitrag für den Spielgruppenbesuch einmal pro Woche oder den Besuch der Waldspielgruppe einmal pro Woche (GRB 25/2021und 54/2021).

Bitte reichen Sie den ausgefüllten Antrag mit den dazugehörigen Unterlagen an folgende Adresse ein:

Politische Gemeinde Fischingen

Sekretariat Gemeinderat Gesellschaft

Kurhausstrasse 31

8374 Dussnang

Für Fragen steht Ihnen Rahel Traber per Telefon 058 346 80 81 oder per E-Mail

[einwohnerdienste@fischingen.ch](mailto:einwohnerdienste@fischingen.ch) gerne zur Verfügung.

**Elternteil A** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname, Adresse

**Elternteil B** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname, Adresse

**Kind** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname, Adresse

**Bankverbindung** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank, IBAN Nr.

**Berechnungsgrundlage:**

Nettolohn gem. Lohnausweis/Lohnabrechnung (1. Einkommen) CHF

Nettolohn gem. Lohnausweis/Lohnabrechnung (2. Einkommen) CHF

Selbstständigerwerbende\*\* CHF

+ andere Einkommen CHF

+ Quellensteuer CHF

+ Einkommen aus Sozialversicherungen (ALV/IV/EL etc.) CHF

+ Erhaltene Unterhaltsbeiträge (Kinder- und Ehegattenalimente) CHF

+ Familienzulagen soweit nicht im Nettolohn enthalten CHF

**Total Jahreseinkommen CHF**

+ 10% des Reinvermögens CHF

**Total Einkommen/Vermögen CHF**

./. Bezahlte Unterhaltsbeiträge CHF

./. ½ Mietzins bzw. ½ Hypothekarzins (max. CHF 9‘600.00 pro Jahr) CHF

**Total massgebender Berechnungsbetrag pro Jahr CHF**

**Massgebender Berechnungsbetrag pro Monat CHF**

**Tarifstufe gemäss Tarifliste**

\*\*selbständiges Erwerbseinkommen (Ziffer 2 Steuerveranlagung) + 15%

Wir bestätigen hiermit, die Tarifliste mit den Berechnungsgrundlagen erhalten und eingesehen zu haben und erklären uns damit einverstanden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Eltern