



Benken
POLITISCHE GEMEINDE

Formular – Gesuch Unterstützungsbeitrag für externe Kinderbetreuung

Antragsteller:

Name und Vorname:
Strasse:
PLZ / Ort:
Telefon für Rückfragen:

Betreuungsstätte der Kinder:

Name:
Kontaktperson:
Telefon für Rückfragen:
Strasse:
PLZ / Ort:

Angaben zur Rückerstattung:

Aufwendungen Kinderbetreuung:

Total Nettolohn II:

Bankverbindung für Rückerstattung:

Belege:

- Lohnausweis(e)
 Belege der Betreuungskosten

Kontakt:

Der Antrag ist an folgende Adresse einzureichen:

Gemeindeverwaltung Benken
Finanzverwaltung
Zentrumplatz 2
8717 Benken

finanzen@benken.sg.ch
+41 55 293 30 36

Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden, dass zur Überprüfung der Anspruchsberechtigung die letzte rechtskräftige Steuerveranlagung eingesehen werden kann.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____