



**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  
Dorfplatz 3  
8717 Benken

[finanzen@benken.sg.ch](mailto: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: \_\_\_\_\_