



## Antrag auf Tarifsубventionen für Spielgruppenbesuche

Sie sind in Bülach wohnhaft und lassen Ihr(e) Kind(er) in einer Bülacher Spielgruppe fördern. Grundlage für die Rabattberechnung bilden die **Beitragsverordnung (BVO)** sowie die **Ausführungsbestimmungen (AB BVO)**. Diese Dokumente finden Sie unter [www.buelach.ch/spielgruppe](http://www.buelach.ch/spielgruppe).

Wichtig: Bitte lesen Sie die Auflistung der einzureichenden Unterlagen auf den Seiten 2 und 3 aufmerksam durch und legen Sie dem Antragsformular die notwendigen Unterlagen bei. Dies ermöglicht uns eine effiziente Bearbeitung Ihres Antrages. Besten Dank.

| Erziehungsberechtigte(r) Elternteil 1 |  | Erziehungsberechtigte(r) Elternteil 2 |  |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| Name                                  |  | Name                                  |  |
| Vorname                               |  | Vorname                               |  |
| AHV-Nr.                               |  | AHV-Nr.                               |  |
| Zivilstand                            |  | Zivilstand                            |  |
| Adresse                               |  | Adresse                               |  |
| Telefon-Nr.                           |  | Telefon-Nr.                           |  |
| Email                                 |  | Email                                 |  |



|                                                                           |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Name und Vorname des zu fördernden Kindes <sup>1</sup> :                  |                                                                                  |
| Anzahl im gleichen Haushalt lebende Kinder <sup>2</sup> :                 |                                                                                  |
| Welche Spielgruppe besucht Ihr Kind?                                      |                                                                                  |
| Wie viele halbe Tage besucht Ihr Kind die Spielgruppe?                    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| Haben Sie die KulturLegi?                                                 | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein                        |
| <b>Kontoangaben</b><br>Name der Bank:<br>IBAN-Nummer:<br>Kontoinhaber/in: |                                                                                  |

Um die **Rabattberechtigung** festzustellen, ermächtige/n ich/wir die Abteilung Soziales und Gesundheit der Stadt Bülach Auskünfte über das massgebende Einkommen und das steuerbare Vermögen beim Steueramt Bülach sowie die Personalien bei den Einwohnerdiensten der Stadt Bülach einzuholen. Werden zur Berechnung des Rabatts keine, unvollständige oder falsche Angaben geliefert, werden den Eltern keine Rabatte gewährt und fälschlich ausbezahlte Rabatte bis zu zwei Jahre rückwirkend zurückgefordert.

Dieser Subventionsantrag mit den entsprechenden Ermächtigungen und Verpflichtungen gilt für ein Spielgruppenjahr.

#### **Bestätigung der Vermögensobergrenze von 300'000 Franken**

Ich bestätige, dass mein/unser steuerbares Vermögen gemäss Ziffer 490 der Steuererklärung unter 300'000 Franken liegt.

☐ Ja                      ☐ Nein

Einzureichen sind als Beilage:

- ☐ Antragsformular vollständig ausgefüllt
- ☐ Kopie Vertrag Spielgruppe
- ☐ Kopie der letzten 6 Lohnabrechnungen inkl. Angaben zum 13. Monatslohn (nicht nötig, wenn Sie eine gültige KulturLegi-Karte haben).
- ☐ Bei selbstständiger Erwerbstätigkeit: Die letztjährige Erfolgsrechnung

<sup>1</sup> Für die Antrag auf Tarifsубventionen gestellt wird

<sup>2</sup> bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, die sich in Ausbildung befinden



Falls zutreffend ebenfalls als Beilage einzureichen:

- ☐ Kopie KulturLegi Ausweis (falls im Besitz)
- ☐ Verfügung über allfällige Alimenten- und Unterhaltszahlungen (gemäss Ziffer 160 und 161 der Steuererklärung)
- ☐ Nachweis über allfällige Einkünfte aus Sozial- und anderen Versicherungen sowie Leibrenten gemäss Ziffer 130–143 der Steuererklärung (z. B. IV-Rente, Erwerbsausfallentschädigung aus der Arbeitslosenversicherung, Kinder- und Familienzulagen, Mutterschaftsentschädigung, Taggelder)
- ☐ Aufstellung über allfällige Erträge aus Wertschriften, Guthaben und Lotterien gemäss Ziffer 150 und 151 der Steuererklärung
- ☐ Allfälliger Mietzinsertrag aus Einfamilienhaus / Stockwerkeigentum oder anderen Liegenschaften gemäss Ziffer 180 und 188 der Steuererklärung
- ☐ Aufstellungen über allfällige sonstige weitere Einkünfte gemäss Ziffer 162–164 der Steuererklärung

| Ich bestätige/ wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben: |                          |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                | Erziehungsberechtigte(r) | Erziehungsberechtigte(r) |
| Ort und Datum                                                                  |                          |                          |
| Unterschriften                                                                 |                          |                          |

Antrag per Post einsenden an:

Stadt Bülach  
Soziales und Gesundheit  
Gesellschaft  
Allmendstrasse 6  
8180 Bülach

Kontakt:

Tel. 044 863 15 48  
Email: [fruehefoerderung@buelach.ch](mailto:fruehefoerderung@buelach.ch)

Per Email inkl. Beilagen an: [fruehefoerderung@buelach.ch](mailto:fruehefoerderung@buelach.ch)