Politische Gemeinde Weesen

Gesuch Unterstützungsbeitrag für externe Kinderbetreuung

Antragsteller/in				
Name und Vorname:				
Strasse:				
PLZ / Ort:	·			
Telefon:				
Betreuungsstätte der Ki	nder			
Name:	MuKita alte Post			
Kontaktperson:	Jasmine Gmür			
Telefon:	<mark>078 402 75 12</mark>			
Strasse:	Im Städtli 20			
PLZ / Ort:	8872 Weesen			
Angaben zur Rückerstat	tung			
Aufwendungen Kinderbe	etreuung in CHF im letzten Jahr:			
Total der Einkünfte gemä	äss aktueller Veranlagung (Ziff. 168):			
(des/der im gleichen Hausha	lt lebenden Erziehungsberechtigten)			
Steuerbares Vermögen		□ Ja	☐ Nein	
Bankverbindung für Rück	kerstattung:			
Belege				
•	skosten htskräftigen Steuerveranlagung ge: Lohnausweise des betreffenden Jahres			
Empfänger				
Der Antrag ist an folgend	de Adresse einzureichen:			
Gemeindeverwaltung W	eesen			
Finanzverwaltung				
Hauptstrasse 15				
8872 Weesen				
finanzverwaltung@wees	sen.ch			
058 228 76 08				
Ort, Datum:	Unterschrift:			