# ANTRAG SUBVENTION MIT VOLLMACHT EINSICHT INS STEUERREGISTER

Diese Vollmacht dient der Auskunftserteilung der Berechnungsgrundlagen der wirtschaftlichen Leistungsfähigkeit gemäss §11 Abs. 8 des Tarifreglements der Stadt Dübendorf. Ohne eine unterzeichnete Vollmacht kann die Stadt Dübendorf keine kommunalen Beiträge ausrichten.

**Betroffenes Kind - Erziehungsberechtigte:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Personalien betreute Kinder** | | **Personalien Erziehungsberechtigte** | |
|  | **Kind 1** | **Kind 2** | **Erziehungsberechtigte/r A** | **Erziehungsberechtigte/r B oder Lebenspartner/in 1)** |
| Name |  |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |  |
| Adresse/Ort |  |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |  |
| AHV- Nummer |  |  |  |  |
| Arbeitspensum Vorschulbereich 2) |  |  |  |  |
| Anzahl aller Kinder bis 18 Jahre im gleichen Haushalt (ZGB 196 ff.) | | | |  |
| Anzahl mündige Kinder bis 25 Jahre mit Unterstützungspflicht 3) | | | |  |

1. *Einkünfte und Vermögen des Stiefelternteils oder derjenigen Person, mit welcher der Elternteil in stabiler, eheähnlicher Beziehung (2 Jahre Konkubinat bzw. gemäss kantonalen Vorgaben, SOKS-Richtlinien) lebt, sind anzurechnen.*
2. *Arbeitsvertrag beilegen*
3. *Nachweis beilegen*

Um einen allfälligen städtischen Beitrag zu ermitteln, ermächtige/n ich/wir die Fachstelle Subventionen beim Steueramt der Stadt Dübendorf die Steuerdaten einzuholen. Die Daten werden ausschliesslich zur Berechnung allfälliger städtischen Beiträge in der familien- und schulergänzenden Kinderbetreuung verwendet. Mit der Unterschrift bestätige/n ich/wir diese Vollmacht wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Ich/wir ermächtige/n die Fachstelle Subventionen falls notwendig, weitere Unterlagen einzufordern. Der Stadt Dübendorf, Abteilung Bildung/Schulverwaltung wird erlaubt, die Betreuungseinrichtung über die Unterstützungsleistung zu informieren. Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

**Ort, Datum:** ………………………………………………………………………………

**Unterschriften:** ………………………………………………… ………………………………………………………  
 *Erziehungsberechtigte/r A Erziehungsberechtigte/r B oder Lebenspartner/in*

***Wird durch das Steueramt Dübendorf ausgefüllt***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Position** | **Erziehungsberechtigte/r A** | **Erziehungsberechtigte/r B oder Lebenspartner/in** |
| Steuerveranlagung (Jahr) def. / prov. |  |  |
| Steuerbares Einkommen gesamt (Ziff. 25) |  |  |
| Steuerbares Vermögen gesamt (Ziff. 35) |  |  |
| Einkaufssumme 2. Säule |  |  |
| Effektive Liegenschaftsabzüge abzüglich Pauschalabzug |  |  |
| ***Steueramt Dübendorf***  ***Datum: Unterschrift:*** | | |