**Berechnung des massgebenden Einkommens, Schuljahr 2024/25**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname der Eltern | .......................................................................................................................................................................................... |
| Name des Kindes / der Kinder | ............................................................................................. |
| Kontakt (für Rückfragen) | ............................................................................................. |
| Familiengrösse\* | ............................................................................................. |

\*Zahl der im gleichen Haushalt lebenden Familienmitglieder (Eltern und Kinder, denen gegenüber Sie unterstützungspflichtig sind). Konkubinatspartner zählen als Familienmitglied, wenn das Konkubinatspaar seit mindestens 5 Jahr zusammenlebt oder das Paar gemeinsame Kinder hat.

Diese Angaben können durch die Gemeindeverwaltung überprüft werden.

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Wir verzichten / Ich verzichte auf Subventionen und auf die Deklaration des Einkommens und des Vermögens. Wir bezahlen / Ich bezahle den **Maximaltarif** von **CHF 12.86**Ort und Datum ...........................................Unterschrift………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Wir beziehen Sozialhilfe und bezahlen deshalb den **Minimaltarif von CHF 0.82****Legen Sie in diesem Fall bitte Kopien der entsprechenden Belege bei.****Eingabefrist 31. Juli 2024**Ort und Datum ...........................................Unterschrift…………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Wir erheben / Ich erhebe Anspruch auf **Subventionen**.Deklarieren Sie in diesem Fall bitte Ihr Einkommen und Ihr Vermögen auf der Rückseite **und legen Sie Kopien der entsprechenden Belege bei.**Die Berechnung des Tarifs erfolgt anhand der **letzten definitiven Steuerveranlagung.****Eingabefrist 31. Juli 2024**Sollten wir innerhalb der festgesetzten Frist keine Angaben einreichen, wird die Gemeinde durch unsere Unterschrift automatisch bevollmächtigt, bei den Steuerbehörden die erforderlichen Auskünfte einzuholen. Die Steuerbehörden werden zu diesem Zweck vom Steuergeheimnis befreit.Ort und Datum ...........................................Unterschrift………………………………………… |