

- Erstmalige Deklaration  Erneuerung der Deklaration

Die Deklaration für Gemeindebeiträge Tagesstrukturen besteht aus folgenden drei Teilen:

- Angaben zu den Erziehungsberechtigten
- Personalien des/der Kindes/er
- Einkommens- und Vermögensdeklaration (Blatt C)

Alle drei Teile sind vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen und **inklusive den auf der letzten Seite erwähnten** Beilagen einzureichen. Ein von der Gemeinde bewilligter Beitrag hat maximal ein Jahr lang Gültigkeit.

**Die Deklaration ist alljährlich bis spätestens 30. Juni zu erneuern.** Unvollständig oder zu spät eingereichte Deklarationen können nicht berücksichtigt werden. Es gelten die entsprechenden Verordnungen zu den Gemeindebeiträgen.

**Erziehungsberechtigte**

Name Vater: ..... Vorname: .....

Adresse: ..... Wohnort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Beruf: ..... Arbeitgeber: .....

Name Mutter: ..... Vorname: .....

Adresse: ..... Wohnort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Beruf: ..... Arbeitgeber: .....

- Haushalt:  verheiratet / eingetragene Partnerschaft  alleinlebend  
 Konkubinat (weniger als 5 Jahre)  
 gefestigte Lebensgemeinschaft (ab 5. Jahr)

Lebenspartner/in im gleichen Haushalt:

Name : ..... Vorname .....

Im gleichen Haushalt seit .....

Anzahl unterstützungspflichtige Kinder unter 25 Jahren insgesamt: .....

## Personalien des/r Kindes/r

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendzahnpflege          | <input type="checkbox"/> Verein Tagesfamilien           |
| <input type="checkbox"/> Musikschule Leimental                 | <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte ..... (Name) |
| <input type="checkbox"/> Fam./Erziehungsberatung Linda Altherr | <input type="checkbox"/> Spielgruppe ..... (Name)       |

Name : ..... Vorname: ..... Geb.datum: .....

---

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendzahnpflege          | <input type="checkbox"/> Verein Tagesfamilien           |
| <input type="checkbox"/> Musikschule Leimental                 | <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte ..... (Name) |
| <input type="checkbox"/> Fam./Erziehungsberatung Linda Altherr | <input type="checkbox"/> Spielgruppe ..... (Name)       |

Name : ..... Vorname: ..... Geb.datum: .....

---

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendzahnpflege          | <input type="checkbox"/> Verein Tagesfamilien           |
| <input type="checkbox"/> Musikschule Leimental                 | <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte ..... (Name) |
| <input type="checkbox"/> Fam./Erziehungsberatung Linda Altherr | <input type="checkbox"/> Spielgruppe ..... (Name)       |

Name : ..... Vorname: ..... Geb.datum: .....

---

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendzahnpflege          | <input type="checkbox"/> Verein Tagesfamilien           |
| <input type="checkbox"/> Musikschule Leimental                 | <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte ..... (Name) |
| <input type="checkbox"/> Fam./Erziehungsberatung Linda Altherr | <input type="checkbox"/> Spielgruppe ..... (Name)       |

Name : ..... Vorname: ..... Geb.datum: .....

---

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendzahnpflege          | <input type="checkbox"/> Verein Tagesfamilien           |
| <input type="checkbox"/> Musikschule Leimental                 | <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte ..... (Name) |
| <input type="checkbox"/> Fam./Erziehungsberatung Linda Altherr | <input type="checkbox"/> Spielgruppe ..... (Name)       |

Name : ..... Vorname: ..... Geb.datum: .....

---

## Einkommens- und Vermögensdeklaration (Blatt C) gemäss Steuererklärung 2016

Total Vermögen gemäss Ziffer 800 der Steuererklärung

**Wichtiger Hinweis:** Beträgt das Vermögen mehr als CHF 100'000, entfällt der Anspruch auf einen Gemeindebeitrag

Ziffern gem. Steuerklärung	Bezeichnung	Betrag (Staatssteuer)
790	Steuerbares Einkommen	.....
610 + 615	Einzahlungen Säule 3a	+ .....
600 + 605	Einkäufe 2. Säule	+ .....
415 + 420	Liegenschaftsunterhalt (nur den Pauschalabzug übersteigenden Betrag)	+ .....
<b>Total gemäss Deklaration</b>		= .....
Bei Konkubinatspaaren	CHF 10'000 Zuschlag	+ .....
<b>Total für die Berechnung massgebendes Einkommen</b>		= .....

Ansätze in % nach massgebendem Einkommen:

Gemeindebeitrag in %		1 Kind	2 Kinder	3 Kinder	4 und mehr Kinder
90	bis	35'000	40'000	45'000	50'000
80	bis	40'000	45'000	50'000	55'000
70	bis	45'000	50'000	55'000	60'000
60	bis	50'000	55'000	60'000	65'000
50	bis	55'000	60'000	65'000	70'000
40	bis	60'000	65'000	70'000	75'000
30	bis	65'000	70'000	75'000	80'000
20	bis	70'000	75'000	80'000	85'000
10	bis	75'000	80'000	85'000	90'000

Mit meiner Unterschrift bezeuge/n ich/wir die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben. Im Weiteren bestätige/n ich/wir, von den Verordnungen zur Leistung von Gemeindebeiträgen Kenntnis genommen zu haben.

Ort/Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

.....

.....

### Wird von der Gemeinde ausgefüllt:

Bewilligter Gemeindebeitrag ..... %

Gemeindebeitrag nicht bewilligt

Grund:

Einkommen

Vermögen

Therwil: ..... Unterschrift: .....

### Jeder Deklaration ist immer beizufügen:

- Kopie der Steuererklärung 2016 (Blätter Einkommen und Vermögen)

Ferner sind der Deklaration bei Vorliegen nachstehender Sachverhalte folgende Beilagen beizufügen:

### Bei Selbständigkeit:

- Geschäftsabschlüsse der letzten zwei Jahre

### Bei Selbständigkeit seit dem Jahr 2017:

- Schätzung der zu erwartenden Einnahmen (Revision kann nach definitiver Einschätzung der Steuern 2016 erfolgen)

### Bei Trennungen/Scheidungen im Steuerjahr 2017:

- Lohnabrechnung des letzten Monats (bei stundenweisen Einsätzen der letzten drei Monate)
- Bestätigung über Einkünfte von Alimenten (sofern vorhanden: Trennungsvereinbarung)

### Bei Arbeitslosigkeit im Steuerjahr 2017:

- Taggeldabrechnung des letzten Monats

### Bei Bezug von IV/AHV-Renten:

- Verfügung der IV/AHV-Rente

### Bei Bezug von Ergänzungsleistungen:

- Verfügung über laufende Ergänzungsleistungen

### Bei Unfall oder Krankheit im Steuerjahr 2017:

- Krankentaggeldabrechnung des letzten Monats

### Bei Bezug von Sozialhilfeleistungen:

- Bestätigung über den Bezug und Höhe von Sozialhilfeleistungen

### Bitte einsenden an:

Gemeindeverwaltung Therwil  
Administration Gemeindebeiträge  
Bahnhofstrasse 33  
4106 Therwil

### Kontakt

Soziale Dienste, Telefon 061 725 22 34