



Version KiTa

---

## Anmeldung für die familienergänzende Kinderbetreuung (Vorschulalter)

---

### KINDERBETREUUNGSINSTITUTION

Name / Ort \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### NAMEN DER KINDER

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Nationalität
1. Kind	_____	_____	_____	_____
2. Kind	_____	_____	_____	_____
3. Kind	_____	_____	_____	_____

1

### PERSONALIEN DER ELTERN

#### Mutter

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon P \_\_\_\_\_

Telefon G \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Natel \_\_\_\_\_

Arbeitgeber, Ort \_\_\_\_\_

Arbeitspensum \_\_\_\_\_

Übliche Arbeitszeit (inkl. Arbeitsweg) angeben

---

---

---

**Vater**

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon P	_____	Telefon G	_____
E-Mail	_____	Natel	_____
Arbeitgeber, Ort	_____	Arbeitspensum	_____

Übliche Arbeitszeit (inkl. Arbeitsweg) angeben

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**LEBENSFORM**

verheiratet    alleinerziehend    Konkubinat   Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

**ZWECK DER BETREUUNG**

<input type="checkbox"/> Arbeit	<input type="checkbox"/> Krankheit/Entlastung (Arztzeugnis beilegen)
<input type="checkbox"/> Ausbildung	<input type="checkbox"/> Integration/Entwicklung (Begründung beilegen)

**BETREUUNGSBEDARF** (bitte jeweiliges Feld ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donners- tag	Freitag	Samstag	Sonntag
Vormittag							
Nachmittag							

Bemerkungen

\_\_\_\_\_

## HINWEISE

Die **gesetzlichen Bestimmungen** über die familienergänzende Kinderbetreuung sind in der Gesetzesdatenbank des Kantons Obwalden ([www.ow.ch](http://www.ow.ch)), im Gesetz vom 29. November 2007 (GDB 870.7) und unter den Ausführungsbestimmungen vom 9. November 2010 (GDB 870.711) nachzulesen.

Der **RSD Obwalden behält sich vor**, bei Unklarheiten ergänzende Unterlagen (z. B. Arbeitsvertrag) bei den Eltern einzufordern.

## BEILAGEN

Der Anmeldung sind folgende Unterlagen beizulegen:

- definitive Steuerveranlagung und Veranlagungsdetails (nicht älter als zwei Jahre) der Sorgeberechtigten und dessen/deren Wohnpartner/-in (Bezug beim kantonalen Steueramt)
- Arztzeugnis (falls bei Zweck der Betreuung "Krankheit/Entlastung" angegeben wurde)
- Begründung (falls bei Zweck der Betreuung "Integration/Entwicklung" angegeben wurde)

## SCHLUSSBEMERKUNG

**Der/Die Gesuchsteller/in nimmt zur Kenntnis**, dass jede Änderung mitzuteilen ist, welche auf die Berechnung des Eltern- und des Gemeinde- / Kantonsbeitrages einen Einfluss haben kann. Insbesondere zu melden sind:

- Adressänderungen
- Zivilstandesänderungen / Eingehen eines Konkubinats
- Änderungen im Rahmen des gesetzlich anerkannten Betreuungsbedarfs (z. B. Veränderung im Arbeitsverhältnis)
- Eintritt von Sozialversicherungsleistungen (wie z. B. AHV, IV, BVG etc.)

Der/Die Unterzeichnende bestätigt alle Angaben wahrheitsgetreu mitgeteilt, vorstehende Bemerkungen zur Kenntnis genommen und als verbindlich akzeptiert zu haben.

Ort, Datum

Die Eltern / der verantwortliche Elternteil

---

---

**Antrag an den RSD Obwalden bezüglich Festlegung des Tarifs**  
(durch die Betreuungsinstitution auszufüllen)

---

Basis Steuerveranlagung	Jahr:	Definitives Steuerbares Einkommen plus 10 % Anteil des steuerbaren Vermögens	
	_____	_____	_____
Tarifstufe	1. Kind / Vorname	2. Kind / Vorname	3. Kind / Vorname
	_____	_____	_____
Elternbeitrag pro Tag	CHF	CHF	CHF
	_____	_____	_____
Gemeindebeitrag pro Tag	CHF	CHF	CHF
	_____	_____	_____
Kantonsbeitrag pro Tag	CHF	CHF	CHF
	_____	_____	_____
Festgelegt <sup>1</sup> für die Zeit von	bis		
	_____		

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Betreuungsinstitution

<sup>1</sup> Der Sozialtarif soll für den entsprechenden Zeitraum gewährt werden (in der Regel ein Jahr vom 1.8. bis 31.7. des Folgejahres, respektive bis Beginn Kindergartenjahr)

---

**Kostengutsprache des RSD Obwalden und des Kantons** (wird durch den RSD Obwalden ausgefüllt)

---

Ihrem Gesuch um Kostendeckung für den Gemeinde- und Kantonsbeitrag ergänzend zum Elternbeitrag der familienergänzenden Kinderbetreuung wird, vorbehältlich einer allfälligen Anpassung der Normkostentarife, entsprochen. Der RSD Obwalden erteilt folgende Kostengutsprache

	1. Kind / Vorname	2. Kind / Vorname	3. Kind / Vorname
Elternbeitrag pro Tag	CHF	CHF	CHF
Gemeindebeitrag pro Tag	CHF	CHF	CHF
Kantonsbeitrag pro Tag	CHF	CHF	CHF
Festgelegt für die Zeit von		bis	

**Rechtsmittel**

**Gegen diesen Entscheid kann gemäss Art. 11 VwVV i.V.m. Art. 112 Abs. 2 Bundesgerichtsgesetz innert 30 Tagen seit Zustellung eine beschwerdefähige Verfügung beim Regionalen Sozialdienst Obwalden, Postfach, 6055 Alpnach Dorf, verlangt werden.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift RSD Obwalden / Stempel

Original an: Eltern  
Kopie an: Kinderbetreuungsinstitution