

Antrag reduzierter Tarif

Personalien	Sorgeberechtigte/r A	Sorgeberechtigte/r B oder Lebenspartner/in im gemeinsamen Haushalt
Name		
Vorname		
Strasse / Nr.		
PLZ / Ort		
Alle Arbeitgeber		

Einkünfte	Sorgeberechtigte/r A	Sorgeberechtigte/r B oder Lebenspartner/in im gemeinsamen Haushalt
Bruttolohn pro Monat	Fr.	Fr.
13. Monatslohn oder Gratifikation	Fr.	Fr.
Kinder-/Familienzulage pro Monat	Fr.	Fr.
Alimente pro Monat	Fr.	Fr.
Weitere Einkünfte (z.B Renten) pro Monat	Fr.	Fr.
Bemerkungen		

Einem Antrag auf reduzierten Tarif wird nur stattgegeben, wenn alle nötigen Beilagen vorliegen, um dein/euer Bruttoeinkommen pro Jahr errechnen zu können. Der Antrag muss bis spätestens am 20. des laufenden Monats in der Geschäftsstelle sein, damit der reduzierte Tarif ab dem laufenden Monat gewährt wird. Später eintreffende Anträge werden erst im Folgemonat berücksichtigt. Rückwirkend wird keine Tarifreduktion gewährt.

Mit deiner/eurer Unterschrift bestätigst du / bestätigt ihr die Richtigkeit und die Vollständigkeit deiner/eurer Angaben.

Ort, Datum:

Unterschrift/en: _____

Beilagen: die letzten 3 aktuellen Lohnabrechnungen
 Unterlagen bezüglich Alimente / Renten / Sozialhilfe usw.

Lohnänderungen sind der Geschäftsstelle umgehend mitzuteilen.

Bitte sende/sendet das ausgefüllte Formular an: Verein Die Tagesfamilie, Pilgerstrasse 1, 5405 Baden-Dättwil.