

## Anmeldung für einen Betreuungsplatz in der Tagesfamilie

### Kinder

Name, Vorname:		Geb. Datum:	
Name, Vorname:		Geb. Datum:	
Name, Vorname:		Geb. Datum:	
Name, Vorname:		Geb. Datum:	

### Personalien der Mutter

Name, Vorname:		Geb. Datum:	
Strasse:		PLZ/Ort:	
Telefon Privat:		Mobil:	
Telefon Geschäft:		Email:	
Zivilstand:		Steuergemeinde	
Staatsangehörigkeit:		Erwerbstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf:		Arbeitgeber:	
Pensum:		Personal-Nr. wenn Arbeitgeber KSGR:	

### Personalien des Vaters

Name, Vorname:		Geb. Datum:	
Strasse:		PLZ/Ort:	
Telefon Privat:		Mobil:	
Telefon Geschäft:		Email:	
Zivilstand:		Steuergemeinde	
Staatsangehörigkeit:		Erwerbstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf:		Arbeitgeber:	
Pensum:		Personal-Nr. wenn Arbeitgeber KSGR:	



**famur**

für Familien in Graubünden  
Reichsgasse 25, 7000 Chur  
info@famur.ch, 081 300 11 40  
famur.ch

<b>Wir benötigen einen Betreuungsplatz ab:</b>	
--	--

**Gewünschte Betreuungszeiten:**

Zeit:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Von-bis:							

**Bemerkungen:**

Gewünschte Ortschaft/Region (falls nicht am Wohnort):	
--	--

**Während den Blockzeiten von 9.00 bis 11.00 Uhr, 11.45 bis 13.00 Uhr und 14.00 bis 17.00 Uhr können die Kinder weder gebracht noch abgeholt werden. Damit soll eine ungestörte Spiel-, Ausflugs- und Essenszeit gewährleistet werden.**

Wir haben uns zusätzlich bei folgenden Institutionen angemeldet:

**Versicherungen:**

Wir bestätigen, für unser/e Kind/er eine Kranken- und Unfallversicherung abgeschlossen zu haben. Ausserdem verfügen wir über eine Privathaftpflichtversicherung.

Name, Vorname Kind:			
Kranken- und Unfallversicherung: Police Nr.			
Name, Vorname Kind:			
Kranken- und Unfallversicherung: Police Nr.			
Name, Vorname Kind:			
Kranken- und Unfallversicherung: Police Nr.			
Haftpflichtversicherung: Police Nr.			

**Bitte Kopien der Policen beilegen.**

**Tarif**

Zur Berechnung des Betreuungstarifes benötigen wir folgende Unterlagen (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	<p>Ich bezahle/wir bezahlen den <b>Höchstarif</b> und muss/müssen deshalb keine Angaben über die Einkommensverhältnisse machen. Ich/wir bestätige/n dies mit der Unterschrift:</p> <p>Datum:                      Unterschrift:</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Ich bitte um einen <b>reduzierten Tarif</b> aufgrund meines steuerbaren Einkommens und Vermögens. Damit die Geschäftsstelle diesen berechnen kann, lege ich die <b>neueste Steuerveranlagung oder einen Steuerausweis</b> der Gemeinde bei.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Meine jetzigen finanziellen Verhältnisse entsprechen nicht der letzten Steuerveranlagung, ich bitte deshalb um einen <b>provisorischen Tarif</b>. Damit die Geschäftsstelle diesen berechnen kann, lege ich <b>die letzte Steuerveranlagung, die 3 neuesten Lohnabrechnungen oder einen Arbeitsvertrag und, falls vorhanden, eine Alimenten- und Rentenverfügung</b> bei.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Ich werde <b>quellenbesteuert</b>. Damit die Beratungsstelle den Tarif berechnen kann, lege ich <b>den neuesten Jahreslohnausweis von mir und meinem Partner/meiner Partnerin oder einen Steuerausweis</b> der Gemeinde bei.</p>

**Unverheiratete Paare müssen die Unterlagen beider Partner beilegen!**

**Bemerkungen:**

Datum: .....

Unterschrift Mutter:

Unterschrift Vater/Partner:

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular mit den Beilagen an:**

**famur**  
für Familien in Graubünden  
Reichsgasse 25  
7000 Chur  
info@famur.ch