

# Gesuch für Subventionsbeiträge Schuljahr 2024/25

Gemäss Subventionsreglement

Antrag für	Tagesstrukturen	Lagerbeiträge	Musikschule	Zahnarzt	andere
Wenn andere, bitte beschreiben:					

## 1. Personalien

Kinder an der Primarschule Wettswil		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum

Eltern	Mutter / Partnerin	Vater / Partner
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Telefon Privat		
Telefon Mobil		
Telefon Geschäft		
E-Mail		
Adresse / Wohnort		
Beruf		
Adresse Arbeitgeber		
Stellenprozent		
In Wettswil wohnhaft seit		

### Schulverwaltung

Dettenbühlstr. 2 • Postfach • 8907 Wettswil • Tel. 043 466 20 30 • [verwaltung@schulewettswil.ch](mailto:verwaltung@schulewettswil.ch)

## 2. Berechnung

Haushaltsgrösse (Anzahl Personen): Erwachsene (ab 18 Jahren) \_\_\_\_\_

Kinder \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Felder an und legen Sie die Unterlagen aller im gleichen Haushalt wohnenden und erwerbstätigen Erwachsenen bei:

- \*Seiten 1, 2 und 4 der letzten eingereichten Steuererklärung (z.B. Eltern/sorgeberechtigter Elternteil/Konkubinatspartner/in) (Punkt 7, 31.3/31.2 und 35 der Steuererklärung)
- \*Lohnausweise vom letzten Kalenderjahr (z.B. Eltern/sorgeberechtigter Elternteil/Konkubinatspartner/in)
- Lohnabrechnungen Eltern/sorgeberechtigter Elternteil der letzten drei Monate / bei stark schwankendem Einkommen der letzten sechs Monate
- Lohnabrechnungen Konkubinatspartner/in der letzten drei Monate / bei stark schwankendem Einkommen der letzten sechs Monate
- Belege/Verfügungen erhaltene oder bezahlte Alimente
- Belege/Verfügungen Alimentenbevorschussungen
- Bestätigung Sozialdienst über finanzielle Unterstützung

\*diese Unterlagen müssen eingereicht werden

---

## 3. Unterschrift/en der Antragsteller

Der/die Unterzeichnende/n bestätigt/bestätigen, das Formular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben und stimmt/stimmen zu, dass bei Unklarheiten Auskünfte bei weiteren Stellen eingeholt werden dürfen.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Ort und Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehepartner/in oder Partner/in

## Gesuch bitte senden an

Primarschule Wettswil, Schulverwaltung/Subventionen, Postfach, 8907 Wettswil