

Antrag für die Gewährung von Sozialbeiträgen

Schuljahr

Für die Berechnung Ihres Anspruches auf einen Sozialbeitrag bitten wir Sie, dieses Formular auszufüllen. Für **jedes Schuljahr ist ein neuer Antrag** einzureichen.

Sozialbeitrag für

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sportcamp, Skilager
Freiwilliger Schulsport
Behandlungskosten Schulzahnpflege
Verpflegungskosten in externen
Sonderschulen
Gymnavorbereitung | <input type="checkbox"/> Mittagstisch der Sekundarschule*
Für Beiträge an den Mittagstisch der
Sekundarschule muss der Antrag zur
Prüfung der Sozialabteilung weitergeleitet
werden. Bitte zusätzliche Angaben unter
Punkt 4. auf der zweiten Seite beachten. |
| <input type="checkbox"/> Musikschule Pfannenstiel | <input type="checkbox"/> Berufswahljahr (10. Schuljahr) |

Personalangaben

Eltern oder Erziehungsberechtigte

Name: Vorname:

Name: Vorname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Bankverbindung

IBAN: **CH**

Kind(er)

Name	Vorname	Geburtsdatum
.....
.....
.....

Angaben über die Einkommensverhältnisse

1. Ehepaare

Steuerbares Einkommen Fr.

10% vom steuerbaren Vermögen über Fr. 182'000.- Fr.

Total Fr.

2. Alleinerziehende

Steuerbares Einkommen Fr.

10% vom steuerbaren Vermögen über Fr. 182'000.- Fr.

Total Fr.

3. Im Konkubinat Lebende

a) Vater/Mutter des Kindes lebt mit Mutter/Vater im gleichen Haushalt: Der Sozialbeitrag wird aufgrund beider Einkommen/Vermögen berechnet.

Steuerbares Einkommen Mutter Fr. _____

Steuerbares Einkommen Vater Fr. _____

10% vom steuerbaren Vermögen über Fr. 182'000.- der Mutter Fr. _____

10% vom steuerbaren Vermögen über Fr. 182'000.- des Vaters Fr. _____

Total Fr. _____

b) Lebenspartner (nicht Vater/Mutter des Kindes), lebt mit Elternteil im gleichen Haushalt: Die nachfolgenden Angaben werden für die Berechnung eines Sozialbeitrages verdoppelt.

Steuerbares Einkommen Mutter oder Vater Fr. _____

Alimente für Kinder pro Jahr Fr. _____

10% vom steuerbaren Vermögen über Fr. 182'000.- Fr. _____

Total Fr. _____

4. Nur für Mittagstisch Sekundarschule

Miete pro Jahr (bitte Beleg beilegen) Fr. _____

Krankenkassenprämien pro Jahr (bitte Zusammenstellung beilegen) Fr. _____

Kopie der letzten Steuererklärung beilegen

Haushaltgrösse (Anzahl Personen) _____

Dieses Formular habe ich vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt.

Mit dieser Unterschrift bevollmächtige ich die Schule Meilen Einsicht in meine Steuerunterlagen / Quellensteuer zu nehmen.

Datum _____ Unterschrift _____

Unterschrift _____

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Bitte das Formular ausgefüllt an die Schulverwaltung Meilen senden.