



## Gesuch um Beiträge an Spielgruppenkosten

### Gesuchsteller/in:

Name

---

Vorname

---

Adresse

---

### Ehe - oder Konkubinatspartner

---

Vorname

---

Adresse

---

### Besuch der Spielgruppe

Mein/e Kind/er..... besuchen 1 x wöchentlich die Spielgruppe.  
Name der Spielgruppe: .....

Mein/e Kind/er..... besuchen 2 x wöchentlich die Spielgruppe.  
Name der Spielgruppe: .....

Begründung für den 2x wöchentlichen Besuch:

.....

.....

.....

.....

### Kind 1

Name

---

Vorname

---

Geburtsdatum

---

**Kind 2**

Name

---

Vorname

---

Geburtsdatum

---

**Angaben zur Familiensituation**

Anzahl Erwachsene

---

Anzahl unmündige Kinder

---

Steuerbares Einkommen 1:

---

Steuerbares Einkommen 2:

Beilage: aktuelle Steuerveranlagung/en

**Liegt keine Steuerveranlagung vor:**

Monatliches Einkommen 1:

---

Monatliches Einkommen 2:

---

Beilagen: Lohnabrechnungen, bzw. Abrechnungen über Arbeitslosentaggelder, Renten, weitere Versicherungsleistungen der letzten 3 Monate.

Der/die Gesuchsteller/in bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit seiner/ihrer Angaben.

Pratteln, den .....

Unterschrift: .....

**Einreichen an:**

Gemeinde Pratteln

Abt. Spielgruppenbeiträge / Daniel Giske

Schlossstrasse 34

4133 Pratteln

061/825 26 31

[soziales@pratteln.ch](mailto:soziales@pratteln.ch)