

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, Freiwilliger Schulsport, Skilager
Musikschule Pfannenstiel
Behandlungskosten Schulzahnpflege
Verpflegungskosten in externen Sonderschulen
Gymivorbereitung | <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"/> Berufswahljahr (10. Schuljahr) | |

Personalangaben

Eltern oder Erziehungsberechtigte

Name: Vorname:

Adresse:

Telefon Privat: Natel:

E-Mail:

Bankverbindung

IBAN: **CH**

Name der Bank:

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 Mutter/Vater im gleichen Haushalt:
Die nachfolgenden Angaben werden für die Berechnung eines Sozialbeitrages verdoppelt.

Steuerbares Einkommen Mutter	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 Zusammen- stellung 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.