



Vollmacht zur Tarifeinstufung

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir den Tagesfamilienverein Kreuzlingen, beim Steueramt meiner/unserer Wohnsitzgemeinde die Tarifeinstufung 1-13 anzufragen sowie die jährliche Überprüfung des Tarifes vorzunehmen. Auf Nachfrage kann die subventionsgebende Gemeinde die hier vorliegende Tarifeinstufung einsehen.

| | |
|--|-------|
| 1) Name, Vorname: | _____ |
| 2) Name, Vorname: | _____ |
| (Ehepartner/in oder Konkubinatspartner/in* (im gleichen Haushalt lebend)) | _____ |
| Strasse, Hausnr.: | _____ |
| PLZ, Ort: | _____ |
| Ort, Datum: | _____ |
| Unterschrift 1) | _____ |
| Unterschrift 2) | _____ |

*Konkubinatsregelung

Bei Konkubinatspaaren sind beide Einkommen massgebend, unabhängig davon, ob beide Partner die Eltern des Kindes sind oder nicht.

Ich/wir erteilen keine Vollmacht und bezahle/n den Höchstattarif.

_____ Einstufung wird vom Tagesfamilienverein eingeholt _____

Bestätigung / Einstufung Steuerbehörde (Bitte wann immer möglich, das letzte definitive steuerbare Einkommen angeben)

Steuerbares Einkommen: Jahr: _____ definitiv

Jahr: _____ provisorisch

Steuerbares Vermögen: ja (=Höchsttarif) nein

Tarifstufe oder steuerbares Einkommen: _____

Datum, Stempel, Unterschrift: _____