

Kind 2:

Name und Nachname männlich weiblich,
 geboren am, in, wohnhaft in,
 Straße, Nr.,
 Staatsbürgerschaft/en
 gesprochene Sprache/n ...
 Steuernummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AKTUELLE ARBEITSSITUATION DER FAMILIE (entsprechende Felder ankreuzen)

MUTTER																			
Steuernummer:																			
Beschäftigt / <u>Studentin*</u>															<input type="checkbox"/>				
Arbeitslos in den Listen eingetragen**															<input type="checkbox"/>				
Arbeitslos															<input type="checkbox"/>				
TEILZEIT - BZW. VOLLZEITBESCHÄFTIGUNG																			
von 76% bis 100%															<input type="checkbox"/>				
von 51% bis 75%															<input type="checkbox"/>				
bis zu 50%															<input type="checkbox"/>				
Arbeitsverhältnis in Vollzeit außerhalb der Wohnsitzgemeinde															<input type="checkbox"/>				
festen Arbeitssitz:																			
Arbeitsgeber:																			
derzeitiger Beruf:																			
Arbeitszeit:																			
VATER																			
Steuernummer:																			
Beschäftigt / <u>Student*</u>															<input type="checkbox"/>				
Arbeitslos in den Listen eingetragen**															<input type="checkbox"/>				
Arbeitslos															<input type="checkbox"/>				
TEILZEIT - BZW. VOLLZEITBESCHÄFTIGUNG																			
von 76% bis 100%															<input type="checkbox"/>				
von 51% bis 75%															<input type="checkbox"/>				
bis zu 50%															<input type="checkbox"/>				
Arbeitsverhältnis in Vollzeit außerhalb der Wohnsitzgemeinde															<input type="checkbox"/>				
festen Arbeitssitz:																			
Arbeitsgeber:																			
derzeitiger Beruf:																			
Arbeitszeit:																			

*Es ist notwendig eine Besuchsbestätigung der Schule/Universität/Ausbildung beizulegen.

** Es ist notwendig eine Bestätigung über den Eintrag in die Listen des Arbeitsamtes beizulegen. Als Bezugsjahr gilt das Jahr, in dem das Ansuchen um Aufnahme in den Kleinkinderbetreuungsdienst gestellt wird.

FEHLEN EINES ELTERNTEILS (wir bitten nur ein Feld anzukreuzen)

Alleinerzieher/in alleine mit Kind/ern	<input type="checkbox"/>
Alleinerzieher/in mit Kind/Kindern und anderer Person zusammenlebend	<input type="checkbox"/>

ANZAHL DER ZUSÄTZLICH ZU LASTEN LEBENDEN KINDER FAMILIARE (wir bitten die Anzahl anzugeben)

zusätzlich zu Lasten lebendes Kind von 0 bis 3 Jahren
 zusätzlich zu Lasten lebendes Kind von 3 bis 14 Jahren

KRANKHEIT UND/ODER INVALIDITÄT ZUSAMMENLEBENDER FAMILIENMITGLIEDER

Familienmitglied mit Invalidität >70% (Bestätigung beilegen)
 Familienmitglied mit Invalidität von 50% bis 70% (Bestätigung beilegen)

□
□

FAMILIENBOGEN (Personen, die effektiv mit dem Kind in einem Haushalt zusammenleben und auf dem selben Familienbogen aufscheinen)

	Name und Nachname	Verwandtschaftsgrad in Bezug auf das Kind	Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft
□				
□				
□				
□				
□				
□				

EINKOMMENSITUATION DER FAMILIE (EEVE - Erklärung - FWL)

FWL (Faktor wirtschaftliche Lage)

BESONDERE FAMILIENSITUATIONEN, WELCHE BEI DER BERECHNUNG DER PUNKTEZAHL IN DER RANGORDNUNG BERÜCKSICHTIGT WERDEN (entsprechende Felder ankreuzen)

Vorhandensein einer körperlichen oder geistigen Beeinträchtigung des Kindes
 Vorhandensein einer sozial prekärer Situation der Familie, in der das Kind lebt und/oder des Kindes bzw. der Kinder

□
□

Man bittet jede Mitteilung in Bezug auf das vorliegende Ansuchen an folgende Adresse zu senden:	numeri di telefono / e-mail
Familie/Herr/Frau Straße Ort	Tel. Arbeit Mutter... .. Tel. Arbeit Vater..... Handy Mutter Handy Vater Tel privat e-mail

Dem Ansuchen müssen folgende Dokumente beigelegt werden:

- Kopie Impfpass des Kindes bzw. der Kinder** (letzte 2 Seiten im Kinderbüchlein);
- Kopie Arbeitsverträge beider Eltern;**
- Kopie der EEEV - Erklärung mit FWL** (Faktor wirtschaftliche Lage)
- Kopie Aufenthaltsgenehmigungen der gesamten Familie** (falls notwendig)
- Andere**

Für die Abgabe des Aufnahmegesuches ersuchen wir Sie einen Termin mit der Kinderhortleitung, unter der Rufnummer 0472836525 oder 3455501506 zu vereinbaren.

INFORMATION ZUR FINANZIERUNG DER KLEINKINDERBETREUUNG

Die Gemeinde Brixen kann eine Tarifiereduzierung der Kleinkinderbetreuung, laut Dekret des Landeshauptmannes Nr. 43 vom 07.09.2005, Artikel 11, Absatz 2 nur bis zu maximal 160 Stunden pro Monat übernehmen. Alle Stunden über dieses Limit müssen von den Eltern vollständig bezahlt werden.

ERKLÄRUNG

Die/der Unterfertigte erklärt, dass alle im Gesuch gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und dass keine wichtigen Angaben verschwiegen worden sind.

Er erklärt, im Sinne des Art. 76 des D.P.R. Nr. 445/2000, aufgeklärt worden zu sein und sich bewusst zu sein, dass er laut Strafgesetzbuch und Sondergesetze für alle unwahren und unvollständigen Angaben und für die Vorlage falscher Urkunden strafrechtlich verantwortlich ist. Er verpflichtet sich, der Leitung des Kinderhortes Pinocchio der Gemeinde Brixen jede Änderung bezüglich der Voraussetzungen, welche für die Aufnahme in den Kleinkinderbetreuungsdienst ausschlaggebend sind, unverzüglich mitzuteilen.

Die/der Unterfertigte ermächtigt die Gemeinde Brixen bei den zuständigen Sitzen unmittelbar zu kontrollieren, ob die gelieferten Daten der Wahrheit entsprechen. Eine etwaige Widersetzung der obgenannten Kontrollen hat zur Folge, dass die Leistungen nicht gewährt bzw. widerrufen werden.

DATENSCHUTZBESTIMMUNGEN

Ich erkläre, dass ich über die Information zum Datenschutz gemäß Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 2016/679 in Kenntnis gesetzt worden bin, in diese Einsicht genommen habe und mit dieser einverstanden bin. Die genannte Information ist auf der Homepage der Gemeinde Brixen unter <http://www.brixen.it/de/datenschutz.html> veröffentlicht.

HINWEIS

Es wird darauf hingewiesen, dass eine Aufnahme in den Kleinkinderbetreuungsdienst der Gemeinde Brixen, nur bei Vorlage der vollständigen Impfdokumentation und Erfüllung der gesetzlichen Impfpflicht, laut den geltenden Bestimmungen des Gesetzesdekretes Nr. 119/2017 möglich ist.

.....
Datum

.....
Unterschrift
(vor dem beauftragten Beamten)*

*Als Ersatz zur Unterschrift vor dem beauftragten Beamten, ist eine Kopie des Personalausweises beizulegen.

Ich bestätige, dass die vorliegende Erklärung in meiner Gegenwart unterzeichnet worden ist.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Sollte das Gesuch nicht vollständig ausgefüllt sein, kann die Gemeinde Brixen das Kind von der Rangordnung ausschließen.