

# Version KiTa

---

## Anmeldung für die familienergänzende Kinderbetreuung (Vorschulalter) ab 2026

---

### KINDERBETREUUNGSINSTITUTION

Name / Ort

Kontaktperson

Telefon

Email

### NAMEN DER KINDER

Name

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

1. Kind

2. Kind

3. Kind

1

### PERSONALIEN DER ELTERN

#### Mutter

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon P

Telefon G

Email

Natel

Arbeitgeber, Ort

Arbeitspensum

Übliche Arbeitszeit (inkl. Arbeitsweg) angeben

### Vater

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon P

Telefon G

E-Mail

Natel

Arbeitgeber, Ort

Arbeitspensum

Übliche Arbeitszeit (inkl. Arbeitsweg) angeben

### LEBENSFORM

☐ verheiratet ☐ alleinerziehend ☐ Konkubinat Name

Vorname

### ZWECK DER BETREUUNG

- ☐ Arbeit ☐ Krankheit/Entlastung (Arztzeugnis beilegen)  
☐ Ausbildung (Bestätigung beilegen) ☐ Integration/Entwicklung (Begründung beilegen)

### BETREUUNGSBEDARF (bitte jeweiliges Feld ankreuzen)

|            | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donners-<br>tag | Freitag | Samstag | Sonntag |
|------------|--------|----------|----------|-----------------|---------|---------|---------|
| Vormittag  |        |          |          |                 |         |         |         |
| Nachmittag |        |          |          |                 |         |         |         |

Bemerkungen

## HINWEISE

Die **gesetzlichen Bestimmungen** über die familienergänzende Kinderbetreuung sind in der Gesetzesdatenbank des Kantons Obwalden ([www.ow.ch](http://www.ow.ch)), im Gesetz vom 29. November 2007 (GDB 870.7) und unter den

Ausführungsbestimmungen vom 9. November 2010 (GDB 870.711) nachzulesen.

Der **RSD Obwalden behält sich vor**, bei Unklarheiten ergänzende Unterlagen (z. B. Arbeitsvertrag) bei den Eltern einzufordern.

## BEILAGEN

Der Anmeldung sind folgende Unterlagen beizulegen:

- definitive Steuerveranlagung und Veranlagungsdetails (nicht älter als zwei Jahre) der Sorgeberechtigten und dessen/deren Wohnpartner/-in (Bezug beim kantonalen Steueramt)
- Arztzeugnis (falls bei Zweck der Betreuung "Krankheit/Entlastung" angegeben wurde)
- Begründung (falls bei Zweck der Betreuung "Integration/Entwicklung" angegeben wurde)
- Bestätigung (falls bei Zweck der Betreuung "Ausbildung" angegeben wurde)

## SCHLUSSBEMERKUNG

**Der/Die Gesuchsteller/in nimmt zur Kenntnis**, dass jede Änderung mitzuteilen ist, welche auf die Berechnung des Eltern- und des Gemeinde- / Kantonsbeitrages einen Einfluss haben kann. Insbesondere zu melden sind:

- Adressänderungen
- Zivilstandesänderungen / Eingehen eines Konkubinats
- Änderungen im Rahmen des gesetzlich anerkannten Betreuungsbedarfs (z. B. Veränderung im Arbeitsverhältnis)
- Eintritt von Sozialversicherungsleistungen (wie z. B. AHV, IV, BVG etc.)

Der/Die Unterzeichnende bestätigt alle Angaben wahrheitsgetreu mitgeteilt, vorstehende Bemerkungen zur Kenntnis genommen und als verbindlich akzeptiert zu haben.

Ort, Datum

Die Eltern / der verantwortliche Elternteil

---

**Antrag an den RSD Obwalden bezüglich Festlegung des Tarifs**  
(durch die Betreuungsinstitution auszufüllen)

---

|                         |       |                                                                              |
|-------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------|
| Basis Steuerveranlagung | Jahr: | Definitives Steuerbares Einkommen plus 10 % Anteil des steuerbaren Vermögens |
|                         | _____ | _____                                                                        |

**Säuglingstarif bis 18 Mt.**      1. Kind / Vorname      2. Kind / Vorname      3. Kind / Vorname

|                                                |       |     |     |
|------------------------------------------------|-------|-----|-----|
| Elternbeitrag pro Tag                          | CHF   | CHF | CHF |
| Gemeindebeitrag pro Tag                        | CHF   | CHF | CHF |
| Festgelegt <sup>1</sup> für folgenden Zeitraum | _____ |     |     |

**Normtarif ab 19 Mt.**      1. Kind / Vorname      2. Kind / Vorname      3. Kind / Vorname

|                                                |       |     |     |
|------------------------------------------------|-------|-----|-----|
| Elternbeitrag pro Tag                          | CHF   | CHF | CHF |
| Gemeindebeitrag pro Tag                        | CHF   | CHF | CHF |
| Festgelegt <sup>2</sup> für folgenden Zeitraum | _____ |     |     |

4

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Betreuungsinstitution

<sup>1</sup> Der Sozialtarif soll für den entsprechenden Zeitraum gewährt werden (in der Regel ein Jahr vom 1.8. bis 31.7. des Folgejahres, respektive bis Ende Monat der erreichten 18 Monate)

<sup>2</sup> Der Sozialtarif soll für den entsprechenden Zeitraum gewährt werden (in der Regel ein Jahr vom 1.8. bis 31.7. des Folgejahres, respektive ab Folgemonat der erreichten 18 Monate; bis Beginn Kindergartenjahr)

**Kostengutsprache des RSD Obwalden und des Kantons** (wird durch den RSD Obwalden ausgefüllt)

Ihrem Gesuch um Kostendeckung für den Gemeinde- und Kantonsbeitrag ergänzend zum Elternbeitrag der familienergänzenden Kinderbetreuung wird, vorbehältlich einer allfälligen Anpassung der Normkostentarife, entsprochen. Der RSD Obwalden erteilt folgende Kostengutsprache

| <b>Säuglingstarif bis 18 Mt.</b>  | 1. Kind / Vorname | 2. Kind / Vorname | 3. Kind / Vorname |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
|                                   |                   |                   |                   |
| Elternbeitrag pro Tag             | CHF               | CHF               | CHF               |
| Gemeindebeitrag pro Tag           | CHF               | CHF               | CHF               |
| davon Anteil Gemeinde             | CHF               | CHF               | CHF               |
| davon Anteil Kanton               | CHF               | CHF               | CHF               |
| Festgelegt für folgenden Zeitraum |                   |                   |                   |

| <b>Normtarif ab 19 Mt.</b>        | 1. Kind / Vorname | 2. Kind / Vorname | 3. Kind / Vorname |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
|                                   |                   |                   |                   |
| Elternbeitrag pro Tag             | CHF               | CHF               | CHF               |
| Gemeindebeitrag pro Tag           | CHF               | CHF               | CHF               |
| davon Anteil Gemeinde             | CHF               | CHF               | CHF               |
| davon Anteil Kanton               | CHF               | CHF               | CHF               |
| Festgelegt für folgenden Zeitraum |                   |                   |                   |

**Rechtsmittel**

**Gegen diesen Entscheid kann gemäss Art. 11 VwVV i.V.m. Art. 112 Abs. 2 Bundesgerichtsgesetz innert 30 Tagen seit Zustellung eine beschwerdefähige Verfügung beim Regionalen Sozialdienst Obwalden, Postfach, 6055 Alpnach Dorf, verlangt werden.**

Ort, Datum

Unterschrift RSD Obwalden / Stempel

Original an: Eltern  
Kopie an: Kinderbetreuungsinstitution