

Gesuch um Beiträge der Schule an Zahnarztrechnungen

Die Schulgemeinde richtet für eine Zahnbehandlung von über Fr. 100.00 Beiträge gemäss untenstehender Tabelle aus. Sollten Sie ein Berechnungseinkommen (Steuerbares Einkommen der letzten Steuereinschätzung plus 10% des Fr. 100'000.00 bersteigenden Reinvermögens) unter Fr. 50'000.00 ausweisen können, haben Sie Anspruch auf Rückerstattung eines Teils der Zahnbehandlungs-Rechnung.

| Berechnungseinkommen | Anzahl Kinder unter 20 Jahren | | | |
|----------------------|-------------------------------|------|------|-------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 und mehr Kinder |
| unter 20'000 | 80 % | 80 % | 90 % | 90 % |
| bis 25'000 | 70 | 70 | 80 | 80 |
| bis 30'000 | 60 | 60 | 70 | 70 |
| bis 35'000 | 50 | 50 | 60 | 60 |
| bis 40'000 | 40 | 40 | 50 | 50 |
| bis 45'000 | 30 | 30 | 40 | 40 |
| bis 50'000 | 20 | 20 | 30 | 30 |
| über 50'000 | -- | -- | -- | -- |

Wir bitten Sie, untenstehendes Formular auszufüllen und uns dieses zusammen mit einem **Kostenvoranschlag** des Zahnarztes zuzusenden.

| | |
|-----------------------|-------------------|
| Name: | Vorname: |
| Strasse: | PLZ / Ort: |
| Bankkonto / PC-Konto: | Clearing-Nr.: |
| Name der Bank: | Adresse der Bank: |

| | |
|----------------|---------------|
| Ort und Datum: | Unterschrift: |
|----------------|---------------|