



## Gesuch für Gemeindebeitrag an Zahnbehandlungskosten

### Schüler/in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte/r Eltern(teil)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Post- oder Bankkonto: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Beilagen

- Behandlungskostenrechnung des Zahnarztes
- Abrechnung der Krankenkasse oder anderer Kostenträger
- Zahlungsnachweis der Behandlungskosten

### Bitte beachten Sie:

- Es gelten die persönlichen und finanziellen Verhältnisse im Zeitpunkt der Behandlung des Gesuches
- Die Gemeindebeiträge richten sich nach dem gültigen Reglement Schulzahnpflege
- Das Gesuch ist an die Finanzverwaltung der Gemeinde Obergösgen einzureichen.

### Auszufüllen von der Gemeinde

#### Berechnung Gemeindeanteil

Steuerbares Einkommen: Fr. \_\_\_\_\_

Anrechnung steuerbares Vermögen: Fr. \_\_\_\_\_

**Massgebendes Einkommen** Fr. \_\_\_\_\_

Gemeindeanteil gemäss Skala: \_\_\_\_\_

Rechnungsbetrag: Fr. \_\_\_\_\_

abzüglich Selbstbehalt: - Fr. \_\_\_\_\_

Zwischentotal: Fr. \_\_\_\_\_

abzüglich Versicherungsanteil - Fr. \_\_\_\_\_

massgebender Restbetrag Fr. \_\_\_\_\_

**davon Gemeindeanteil** Fr. \_\_\_\_\_