

Finanzielle Beiträge für die Aus- und Weiterbildung von Tagesfamilien

Stand: 01.08.2025

Liebe Tagesfamilien

Als Tagesfamilie wird Ihnen der Besuch von spezifischen Aus- bzw. Weiterbildungen empfohlen, damit Sie den Ihnen anvertrauten Tageskindern eine qualitativ gute Pflege, Erziehung und Betreuung zukommen lassen können.

Der Kanton Solothurn unterstützt Sie darin, indem er Ihnen aus Mitteln des Swisslos-Fonds finanzielle Beiträge an Aus- und Weiterbildungen auszahlt.

Die Voraussetzungen für die Auszahlung finanzieller Beiträge entnehmen Sie bitte dem Merkblatt „Finanzielle Beiträge für die Aus- und Weiterbildung von Tagesfamilien“. Wenn Sie die Voraussetzungen für den Bezug finanzieller Beiträge erfüllen, füllen Sie den untenstehenden Talon vollständig aus und unterschreiben ihn. Den Talon senden Sie mit der Kursbestätigung und der Quittung der bezahlten Bildungskosten an:

**Amt für Gesellschaft und Soziales, Fachbereich Familie-Kindheit-Jugend,
Ambassadorsenhof/Riedholzplatz 3, 4509 Solothurn**

Das Amt für Gesellschaft und Soziales wird Ihre Unterlagen prüfen und behält sich vor, gegebenenfalls weitere Auskünfte einzuholen. Beachten Sie, dass finanzielle Beiträge **spätestens sechs Monate nach Kursabschluss** beantragt werden müssen.

Talon zur Rückerstattung der Aus- und Weiterbildungskosten

Name, Vorname	
Strasse	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	

Konto-Nr. (IBAN bei Bankkonto zwingend)	
Kontoinhaber/in	
Für Bank-Konto Bank / Filiale	

Betrag Bildungsgutschein (Mehrere Bildungsgutscheine einzeln auflisten)	
---	--

Ich verfüge als Tagesfamilie über eine kantonale Bestätigung. Ja Nein

Ich betreue zurzeit mindestens ein Tageskind regelmässig (d.h. an mind. vier Stunden pro Woche) gegen Entgelt. Ja Anzahl Std: Nein

Ich habe in den letzten drei Monaten mind. ein Tageskind regelmässig (d.h. mind. vier Stunden pro Woche) gegen Entgelt betreut. Ja Nein

Ich werde in der nächsten Zeit als Tagesfamilie tätig sein. Ja Nein

Weitere Bemerkungen:

Mit meiner Unterschrift bezeuge ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____