**Kurzbericht Angehörige**

für die Zeit vom       bis

Name, Vorname: Geburtsdatum: Heimatort:

Gesetzlicher Wohnsitz:

Aufenthaltsort:

Beistandschaft gemäss Art.

Berichtsverfasser/in: **Beistand/Beiständin**

 **Name Vorname**

 **Adresse**

 **PLZ Ort**

Mandatsträger/in seit:

Eingang KESB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Persönliche Verhältnisse**

Kurze Zusammenfassung betreffend Wohn-, Arbeits- und Gesundheitssituation, Soziale Kontakte, Ziele, Lebensgestaltung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Finanzielle Verhältnisse**
2. Vermögen gemäss letztem Bericht / Inventar vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Vermögen per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reinvermögen total Fr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Schulden Fr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Vermögensveränderung (Zunahme/Abnahme) Fr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Bericht (Begründung der Vermögensveränderung)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Entschädigung und Spesen**

Auf eine Entschädigung wird [ ]  verzichtet

 [ ]  nicht verzichtet

Spesen [ ]  pauschal Fr.

 [ ]  effektiv (separate Aufstellung beilegen)

 [ ]  keine (Verzicht)

1. **Anträge**

[ ]  Genehmigung Bericht und Rechnung/Bericht/Schlussbericht.

[ ] .Abänderung/Anpassung der Massnahme.

[ ]  Aufhebung der Massnahme.

[ ]  Wechsel der Beistandsperson.

Begründung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift Beistand/Beiständin/Beistände

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Besprechung mit betroffener Person**

[ ]   mit       besprochen am      .

[ ]  Kopie ausgehändigt

[ ]        verzichtet auf eine Kopie

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift betroffene Person

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  nicht besprochen und keine Kopie ausgehändigt.

Begründung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beilagen

\_\_\_\_ Kontoauszüge

\_\_\_\_ Depotauszug

\_\_\_\_ Auszug Sparkonto Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_