Rechenschaftsbericht

für die Zeit von bis

an

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde, KESB Bülach Nord

Grenzstrasse 10

8180 Bülach

über

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Heimatort / Nationalität:

Gesetzlicher Wohnsitz:

Aufenthalt:

Bestehende Massnahmen:

Errichtung / Ernennung:

Mandatsträger/in:

Ausgangslage, Auftrag und Ziele:

(kurze Schilderung der Ausgangslage, des Auftrags und der Ziele der Beistandschaft)

Kontakte:

(auf welchen Kontakt stützt sich der Bericht? Wie sind die Informationen entstanden? Art, Dauer und Intensität der Kontakte, Beschreibung der Kontakte)

Verlauf, Entwicklung, Situation, Themen:

(Beschreibung der Entwicklungen in der Berichtsperiode, Wie hat sich die Situation verändert? Welche Themen wurden wie bearbeitet? Was wurde gearbeitet? Welches sind die Schwerpunkte? Beschreibung der Bereiche persönliche und soziale Verhältnisse, Wohnen, Gesundheit, Arbeit usw.)

Beurteilung, Prognose:

(Wie wird die aktuelle Situation beurteilt? Ausblick in Zukunft, wie entwickelt sich der / die Verbeiständete? Was ist aktuell und für die Zukunft wichtig? Worauf muss geachtet werden?)

Finanzen:

(kurzer Überblick über die finanzielle Situation, eine ausführliche Darstellung der Finanzen und der Rechnung erfolgt am Schluss des Berichts)

Ist damit rechnen, dass sich die Einnahmen, Ausgaben und/oder das Vermögen in naher Zukunft stark verändern?

[ ]  Ja

[ ]  Nein

Falls ja, bitte die Veränderung begründen und die Veränderung auf die Einnahmen, Ausgaben und Vermögen beziffern.

Versicherungen

Krankenversicherung

Höhe der Franchise: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unfallversicherung

[ ]  Es besteht eine Unfalldeckung im Rahmen der Krankenversicherung.

[ ]  Es besteht eine Unfalldeckung im Rahmen des Arbeitsverhältnisses.

Hausratversicherung

[ ]  Es besteht eine Deckung.

[ ]  Es besteht keine Deckung.

Haftpflichtversicherung

[ ]  Es besteht eine Deckung.

[ ]  Es besteht keine Deckung.

Schlussfolgerung, Ziele, Empfehlungen:

(Welches sind die Schlussfolgerungen aus der Berichtsperiode? Gibt es (neue) Ziele und Empfehlungen? Soll etwas verändert werden?)

Anträge:

Entschädigung und Spesen:

Wird eine Entschädigung beantragt?

[ ]  Ja

[ ]  Nein

Wird ein Spesenersatz beantragt?

[ ]  Ja, effektiver Spesenersatz gemäss separater Aufstellung mit Belegen

[ ]  Ja, pauschaler Spesenersatz

[ ]  Nein

Unterschrift verbeiständete Person

[ ]  Die verbeiständete Person kann den Inhalt des Rechenschaftsberichts erfassen und dieses unterzeichnen (Unterschrift unten).

[ ]  Die verbeiständete Person kann den Inhalt des Rechenschaftsberichts nicht mehr erfassen und dieses nicht mehr unterzeichnen.

(Beantragung der Abnahme des Berichts und der Rechnung, Beantragung der Weiterführung der Massnahme / Beistandschaft oder Antrag auf Änderung der Massnahme)

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

Betreute Person: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mandatsträger/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beilagen**

[ ]  Sämtliche Buchungsbelege in einem Ordner

[ ]  Detaillierte monatliche Bankkontoauszüge (oder PostFinance) für die gesamte Berichtsperiode

[ ]  Eingereichte Steuererklärungen während der Berichtsperiode mit allen Beilagen (Saldobelege der Banken, Steuerausweise der Krankenkasse, Verfügungen der Nichterwerbstätigenbeiträge, etc.)

[ ]  Sämtliche Verfügungen betreffend die Sozialversicherungen (Zusatzleistungen, Hilfslosenentschädigung, etc.)

[ ]  Sämtliche Verfügungen der Zusatzleistungen betreffend die Krankheits- und Behinderungskosten

[ ]  Kopien Versicherungspolicen (Hausrat, Krankenkasse, etc.)

[ ]  Kopien Heimverträge / Mietverträge

[ ]  Kopie Grundbuchauszug

[ ]  Aktueller Betreibungsregisterauszug

[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_