

Beistandsperson Vorname, Name
Adresse
PLZ, Ort
Telefon
E-Mail

Betreute Person Vorname, Name
Geburtsdatum

Meldung Bezug Entschädigungen für das Jahr _____

Mandatsträgerentschädigung

Die aktuell gültigen Mandatsträgerentschädigungen sind auf <https://www.kesb.gr.ch/> ersichtlich.

Ich habe Fr. _____ am _____ bezogen.

(Belastungsanzeige oder Kontoauszug der Bank ist diesem Formular beizulegen)

Ich beantrage die Bevorschussung der Mandatsträgerentschädigung durch die KESB, da das Vermögen der von mir betreuten Person Fr. 4'000.— unterschreitet bzw. durch den Bezug der Mandatsträgerentschädigung Fr. 4'000.— unterschreiten würde.

(aktuelle Saldonachweise der Bankkonten sind diesem Formular beizulegen)

Meine IBAN-Nummer für Überweisung lautet: _____.

Ich verzichte auf die Mandatsträgerentschädigung.

für dieses Jahr

bis auf weiteres

Vertraglich vereinbarte Bezüge (Beherbergungs- und Betreuungsvertrag)

Datum des Vertrags: _____

In diesem Jahr habe ich bzw. werde ich vertraglich vereinbarte Entschädigungen wie folgt beziehen: (Bitte Tabelle auf Seite 2 ausfüllen)

(Belastungsanzeigen oder Kontoauszüge der Bank sind diesem Formular beizulegen)

Hinweise

Dieses Formular ist der KESB jährlich **bis 15. Dezember** einzureichen.

Allfällige Spesen sind bei der nächsten Rechenschaftsablage separat zu beantragen.

Abweichende Entschädigungen sind bei der KESB mittels separatem Formular jeweils bis Ende September zu beantragen.

Ort und Datum

Unterschrift

