|  |
| --- |
| Entschädigungsformular für Private Beistände |

Beistand/Beiständin

Vorname/Name

Geburtsdatum

AHV-Nr.

Adresse/PLZ/Ort

Telefon/Mobile (privat)

E-Mail (privat)

Klient/Klientin

Vorname/Name

Gesetzlicher Wohnort

Berichtsperiode (von/bis)

Bargeldlose Auszahlung

Finanzinstitut

IBAN-Nummer

AHV-Beiträge

Bei geringfügiger Entschädigung, die pro Kalenderjahr den Betrag von CHF 2'500.00 (ohne Spesen) nicht übersteigt, werden die AHV-Beiträge nur auf Verlangen hin abgerechnet.

Nach Erreichen des ordentlichen AHV-Rentenalters sind Entschädigungen nur noch AHV-pflichtig für Beträge, die den Freibetrag von CHF 1'400.00 monatlich / CHF 16'800.00 jährlich übersteigen. Auf Verlangen der Beistandsperson können auch auf Lohnzahlungen unter CHF 16'800.00 AHV-Beiträge entrichtet werden.

|  |
| --- |
| Beitrag soll nur geleistet werden, wenn die AHV-pflichtige Grenze überschritten wird.  Beitrag soll auch geleistet werden, wenn die AHV-pflichtige Grenze nicht überschritten wird. |

Ort/Datum Unterschrift Beistandsperson

Wird von der KESB ausgefüllt

Bruttoentschädigung gemäss KESB-Entscheid

Spesenersatz gemäss KESB-Entscheid

Arbeitgeber-Sozialversicherungsabgaben gemäss KESB-Entscheid

**Aufwanderfassung**

Beistand/Beiständin:

Klient/Klientin:

Berichtsperiode (von/bis):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tätigkeiten** | **Stichwörter** | **Bemerkungen** | **Std.**  **1. Jahr** | **Std.**  **2. Jahr** | **Total** |
| Mandatsübernahme | Spez. Aufwendungen  für Abklärungen |  |  |  |  |
| Persönliche Kontakte | Häufigkeit, Besuche,  Telefongespräche |  |  |  |  |
| Soziale Situation | Kontakte, Verwandte, Freunde, Hobbys |  |  |  |  |
| Gesundheit | Arztkontakte, Spitex,  Hilfe organisieren |  |  |  |  |
| Schule / Arbeit | Schule, Arbeitgeber,  Arbeitslosenkasse |  |  |  |  |
| Wohnsituation | Institution, Mietwohnung,  eigenes Haus |  |  |  |  |
| Kontakte mit Institutionen | Heim, Beratungsstellen |  |  |  |  |
| Finanzielles | Rechnungsführung, Budget, Lohn, AHV, IV, KK, Zusatzrenten, |  |  |  |  |
| Steuererklärung |  |  |  |  |  |
| Verwaltungsaufgaben | Liegenschaften,  Vermögen etc. |  |  |  |  |
| Bericht erstellen |  |  |  |  |  |
| Diverses | Inventar, Versicherungen,  Sozialversicherung |  |  |  |  |
| Spesen |  |  |  |  |  |
| **Total Stunden** |  |  |  |  |  |

Ich verzichte auf eine Entschädigung.

Ich beantrage eine Pauschalentschädigung.

Ort/Datum Unterschrift Beistandsperson

**Spesenerfassung**

Beistand/Beiständin:

Klient/Klientin:

Berichtsperiode (von/bis):

(Spesenersatz gemäss Besoldungsverordnung SRL 73a)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tätigkeiten** | **Stichwörter** | **Bemerkungen** | **Fr.**  **1. Jahr** | **Fr.**  **2. Jahr** | **Total** |
| Telefonkosten | Effektive Kosten |  |  |  |  |
| Portokosten | Effektive Kosten |  |  |  |  |
| KM-Entschädigung Auto | Gemäss separater  Auflistung Fr. 0.70/km |  |  |  |  |
| KM-Entschädig. Motorrad | Gemäss separater  Auflistung Fr. 0.30/km |  |  |  |  |
| Öffentlicher Verkehr | Effektive Kosten |  |  |  |  |
| Parkgebühr | Effektive Kosten |  |  |  |  |
| Büromaterial | Effektive Kosten |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total Fr.** |  |  |  |  |  |

Die Auslagen sind in geeigneter Weise zu belegen.

Ich verzichte auf eine Entschädigung.

Ich beantrage eine Pauschalentschädigung.

Ort/Datum Unterschrift Beistandsperson

**………………….**