|  |
| --- |
|  |
| Berichtsablage über die Situation der betroffenen Person und die Ausübung der Beistandschaft oder Vormundschaft im Sinne von Art. 411 Abs. 1 ZGB |
|  |
| **Berichtsperiode** |  | BK\_BERICHTVON |  bis  | BK\_BERICHTBIS |
|  |  |  |  |
| **Betroffene** **Person** | Name: | KL4 |
|  |  |
| Vorname: | KL5 |
|  |  |
| Geb.Datum: | KL22 |
|  |  |
| **Massnahme nach** | ZGB\_ZGBARTIKELZGB\_ZGBTEXT |
|  |  |
| **Beistandsperson** | KON\_ADR\_NAME KON\_ADR\_VORNAME |
|  |  |
| **Unterzeichnung/Einverständnis der betroffenen Person** |
|  |
| □ | Die betroffene Person kann den Inhalt des Berichtes aus folgendem Grund nicht erfassen: |
|  |  |
|  |
| □ | Die betroffene Person verzichtet  |  den vorliegenden Bericht mit der  Beistandsperson zu besprechen. |
| □ | Die betroffene Person verweigert |
|  |
| □ | Die Beistandsperson hat den Bericht mit der betroffenen Person besprochen. |
|  | □ | Die betroffene Person ist mit allen Angaben einverstanden. |
|  | □ | Die betroffene Person ist mit den folgenden Angaben nicht einverstanden: |
|  |  |
|  |
| □ | Die betroffene Person verzichtet auf eine Kopie des Berichtes. |
|  |
| □ | Die betroffene Person kann infolge einer körperlichen Beeinträchtigung nicht unterzeichnen. |
|  |  |
|  |  |
| Ort/Datum: betroffene Person |
|  |  |
|  |  |
| Ort/Datum: Name/Funktion: |
| **Unterzeichnung Beistandsperson** |
|  |
|  |  |
| Ort/Datum: Beistandsperson |

|  |
| --- |
| 1. **Ausgangslage**
 |
|  |
| **1.1 Persönliche Situation der betroffenen Person** |
| □ Keine relevanten Veränderungen seit der Übernahme der Massnahme bzw. seit der letzten Berichtsperiode. |
|  |
| □ Seit Übernahme der Massnahme bzw. seit der letzten Berichtsperiode hat sich die persönliche Situation der betroffenen Person wie folgt verändert (in Bezug auf die Lebensbereiche Arbeit/Tagesstruktur/Bildung, Gesundheit, Soziales Wohl, Rechtliche Verfahren):  |
|  |
|  |  |
|  |
| **1.2 Finanzielle Situation der betroffenen Person** | □ kein Auftrag |
| □ Keine relevanten Veränderungen seit der Übernahme der Massnahme bzw. seit der letzten Berichtsperiode. |
|  |
| □ Seit Übernahme der Massnahme bzw. seit der letzten Berichtsperiode hat sich die finanzielle Situation der betroffenen Person wie folgt verändert:  |
|  |  |
|  |
| **1.3 Pendenzen aus dem letzten Bericht** |
| □ Keine Pendenzen aus der letzten Berichtsgenehmigung der KESB |
|  |
| □ Die Auflagen aus dem letzten Genehmigungsentscheid der KESB wurden wie folgt umgesetzt: |
|  |  |
|  |
| **1.4 Persönliche Kontakte der Beistandsperson mit der betroffenen Person** |
| Besprechungen/Besuche □ regelmässig □ unregelmässig Anzahl total ca.  | \_\_\_\_\_\_ |
|  |
| * davon Haus-/Heimbesuche □ alle □ keine oder Anzahl ca.
 | \_\_\_\_\_\_ |
|  |
| * davon Standortbestimmungen/Helferkonferenz mit Umfeld Anzahl ca.
 | \_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. **Tätigkeitsbericht der Mandatsperson und Fallverlauf während der Berichtsperiode**
 |
|  |  |
| **2.1 Wohnen** | □ kein Auftrag |
|  |
|  |
| **2.2 Arbeit / Tagesstruktur / Bildung** | □ kein Auftrag |
|  |
|  |
| **2.3 Gesundheit** | □ kein Auftrag |
|  |
|  |
| **2.4 Soziales Wohl** (Beziehungen/Lebensgestaltung/soziale Kontakte) | □ kein Auftrag |
|  |
|  |
| **2.5 Administration** | □ kein Auftrag |
|  |
|  |
| **2.6 Einkommens- und Vermögensverwaltung** | □ kein Auftrag |
|  |
|  |
| **2.7 Rechtliche Verfahren (Nachlass, Prozess, etc.)** | □ kein Auftrag |
|  |
|  |
| **2.8 Zusammenarbeit / Betreuungsintensität** |  |
|  |
|  |
| **2.9 Weitere Anmerkungen** | □ keine |
|  |
| 1. **Mandatsführungsziele**
 |
|  |
| **3.1 Beurteilung der Zielerreichung für die Berichtsperiode** |
| □ Zielsetzungen siehe letzter Bericht□ Neu festgelegte Zielsetzungen für diese Berichtsperiode |
|  |
|  |
|  |
| Beurteilung der Zielerreichung: |
|  |
|  |
|  |
| **3.2 Ziele für die nächste Berichtsperiode** |
| □ in Absprache mit betroffener Person□ Absprache mit betroffener Person nicht möglich (Begründung)□ abweichende Beurteilung der betroffenen Person (Begründung) |
|  |
| 1. **Anträge**
 | □ keine |
|  |
|  |
|  |
| Begründung: |
|  |
|  |
| 1. **Mandatsentschädigung und Spesen**
 |
|  |
| **5.1 Mandatsentschädigung** |
|  |
| □ Ich verzichte auf eine Mandatsentschädigung □ Die Mandatsentschädigung ist auszurichten □ Kostendach für zusätzlichen, ausserordentlichen Zusatzaufwand wurde durch KESB bewilligt (Stundenabrechnung liegt bei) |
|  |
|  |
|  |
| **5.2 Spesen** |
| □ Ich verzichte auf eine Spesenrückerstattung.□ Ich beantrage den Pauschal-Spesenersatz für Fahrkosten Fr. 200.00 (2jährige Periode)□ Ich beantrage den Pauschal-Spesenersatz für übrige Barauslagen Fr. 200.00 (2jährige Periode) |
| □ Individuelle Abrechnung Total Fr.  | Fr. |
|  |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Administratives**
 |
|  |
| **6.1 Adressänderung** |
| □ betrifft die betroffene Person □ betrifft die Beistandsperson |
|  |
|  |
|  |
| **6.2 Zustellung der Unterlagen für die Berichts- (und Rechnungs-) Ablage**□ Für die nächste Berichterstattung sollen sämtliche Unterlagen in vollem Umfang schriftlich zugestellt werden.□ Für die nächste Berichterstattung soll nur das Informationsschreiben schriftlich zugestellt werden. Alle notwendigen Unterlagen werden elektronisch ausgefüllt und direkt über die Website des Amtes für Kindes- und Erwachsenenschutz [(www.zg.ch/kes)](https://www.zg.ch/behoerden/direktion-des-innern/kues/download-bestellung) bezogen. |
|  |
| * 1. **Zustellung Genehmigungsentscheid**

□ Die betroffene Person wünscht den Genehmigungsentscheid von Bericht und Rechnung der  KESB Zug persönlich schriftlich zugestellt zu erhalten.□ Die betroffene Person ist aus gesundheitlichen Gründen nicht mehr in der Lage, den Genehmigungsentscheid entgegenzunehmen und einzusehen. Der Entscheid ist ihr nicht zuzustellen.□ Die betroffene Person verzichtet auf die Zustellung des Genehmigungsentscheids. |