Anmeldung und Kostengutsprache

**Familien-Coaching (vergleichbar mit SPF)**

**Nachbetreuung / Coaching (Einzelpersonen)**

**für Kinder, Jugendliche und Erwachsene**

1. **Personalien und Familienverhältnisse**

**Personalien**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Wohnadresse |  | Geburtsdatum |  |
| AHV-Nr. |  | Nationalität |  |
| Heimatort |  | Konfession |  |
| E-Mailadresse |  | Tel./Handy |  |
| Arbeitsort |  | | |

**Bei Familien-Coaching: Namen und Geburtsdaten der Kinder**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname |  | Geburtsdatum |  |
| Name/Vorname |  | Geburtsdatum |  |
| Name/Vorname |  | Geburtsdatum |  |
| Name/Vorname |  | Geburtsdatum |  |
| Name/Vorname |  | Geburtsdatum |  |
| Name/Vorname |  | Geburtsdatum |  |

#### Aktuelle Familienverhältnisse\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| elterliche Sorge | Kind | | Eltern |
| beide Eltern | Waise | | verheiratet |
| Mutter | Halbwaise | | Konkubinat |
| Vater |  | | getrennt |
| Entzug des Aufenthaltsbestimmungsrechts (ehem. Obhutentzug) | | | geschieden |
| Beistand (Name, Adresse, Tel): | |  | |
| Vormund (Name, Adresse, Tel): | |  | |

1. **Auftrag**

**Dauer**

|  |  |
| --- | --- |
| vorgesehenes Anfangsdatum |  |
| voraussichtliche Dauer |  |

Zielsetzungen für die Begleitung:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Vereinbarungen:**

* Inhalt und Form eines Familien-Coachings oder Einzel-Coachings können separat geregelt werden.
* Bei langfristigen Begleitungen finden regelmässige Standortgespräche mit allen beteiligten Personen statt.
* Auf Wunsch der zuweisenden Instanz kann ein monatlicher Maximalbetrag festgelegt werden, welcher nur mit vorgängiger Absprache überschritten werden darf.

1. **Kosten**

**Kostenregelung**

* Die zugehörige Kostendefinition (Coaching/SPF) gibt genaue Auskunft über die Kosten für die Dienstleistung durch shelterschweiz und bildet integrierender Bestandteil der vorliegenden Kostengutsprache.
* Die/der unterzeichnende Behörden- oder Institutionsvertretende erklärt sich mit der vorliegenden Vereinbarung einverstanden und bestätigt die Richtigkeit der Inhalte.
* Die/der unterzeichnende Behörden- oder Institutionsvertretende klärt die Finanzierung mit der zuständigen Person und veranlasst, dass die notwendige Kostengutsprache rasch möglichst bei shelterschweiz eintrifft.
* Die unterschriebene Kostengutsprache schriftlich bestätigt muss vor Platzierungsbeginn bei shelterschweiz eingehen.

|  |  |
| --- | --- |
| Zuweisende Instanz |  |
| Zuständige Person |  |
| Rechnungsadresse Aufenthaltstage |  |
| Rechnungsadresse Nebenkosten |  |
| Notfall-Telefonnummer |  |

**Zuweisende Instanz**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Stempel und Unterschrift |
|  |  |  |

* **Bitte beachten Sie die separat zu bestätigende Kostengutsprache auf Seite 5.**

**Die gesetzliche Vertretung erklärt sich mit dem Coaching einverstanden.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |
|  |  |  |

\*\*diese Sparten können in Form eines Übergabeberichtes formuliert werden.

Kostengutsprache

* Die zugehörige Kostendefinition (Coaching/SPF) gibt genaue Auskunft über die Kosten für einen Aufenthalt bei shelterschweiz und bildet integrierender Bestandteil der vorliegenden Kostengutsprache.
* Die unterschriebene Kostengutsprache schriftlich bestätigt muss vor Platzierungsbeginn bei shelterschweiz eingehen.

Die unterzeichnende Person bestätigt mit Ihrer Unterschrift, dass die vorliegenden Kosten gesichert sind für das Coaching von:

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Wohnort |  |
|  |  |
| Für die Finanzierung verantwortlich |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Stempel und Unterschrift |
|  |  |  |