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 |
|       |  |  |