Vorlage Inventar / Einnahmen und Ausgaben

Name, Vorname:

Beistandschaft nach ZGB:

Errichtungsdatum (Stichtag):

*Beschlussdatum oder wenn die Beistandschaft auf die Volljährigkeit hin errichtet wird, das Geburtsdatum*

Beistand/Beiständin:

Telefon (Bürozeiten):

E-Mail-Adresse:

***Bitte sämtliche Punkte vollständig ausfüllen resp. jeweils explizit «keine» ankreuzen. Zu jedem Punkt sind die Belege (Kopien) aufgeführt, welche mit einer Beleg-Nr. zu versehen und mit dem ausgefüllten Fragebogen einzureichen sind.***

A. Vermögensverhältnisse

I. AKTIVEN

1. Konten und Wertschriften Beleg Nr. …………

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

*Belege:* *Kontoauszüge und/oder Vermögensverzeichnisse per Stichtag (= Beschlussdatum oder wenn die Beistandschaft auf die Volljährigkeit hin errichtet wird, das Geburtsdatum)*

*Letzte definitive Steuerveranlagung mit Detailblättern, aktuelle Steuererklärung*

2. Mieterkaution, Depot, Anteilscheine Beleg Nr. ………..

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

*Belege:* *Depot- und Kontoauszüge per Stichtag*

3. Liegenschaften, Grundbesitz, Baurechte Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

*Belege: Grundbuchauszug, Steuerschatzung, Aufstellung über Mietverhältnisse/Mietzinsen, Liegenschaftsabrechnung (Bilanz und Erfolgsrechnung)*

4. Weitere Guthaben Beleg Nr. ………...

z.B. Darlehen an Dritte, Forderungen, Lohnguthaben, ausstehende Versicherungsleistungen, Rückkaufswert Lebensversicherung, Genugtuungsansprüche usw.

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

*Belege: Verlustschein, Forderungsausweis/-beleg, Darlehensvertrag, Höhe des Darlehens per Stichtag, Rückzahlungsmodalitäten*

5. Bargeld Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Angaben [ ]  keine

…………………………………... Fr. …………………………

……………………………………………………..andere Währung………………………..

Beträge, die von der betroffenen Person selbst verwaltet werden, sind nicht aufzuführen.

**6. Schrankfächer** Beleg Nr. ………...

[ ]  Bank [ ]  zu Hause [ ]  keine

Inhalt auflisten und wenn möglich mit Foto dokumentieren:

 Fr. ………………………….

7. Wertsachen, Kunstgegenstände, Fahrzeuge Beleg Nr. ………...

Schmuck, Sammlungen, Münzen, Fahrzeuge (Modell und Jahrgang),
Bezeichnung der Vermögenswerte, Aufbewahrungsort:

[ ]  gemäss Angaben [ ]  keine

 Fr. ………………………….

 Fr. ………………………….

*Belege: Kaufbelege, Schätzungsgutachten*

8. BVG-Ansprüche, Freizügigkeitsguthaben, Konto 3a/3b Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

*Belege:* *letzter Versicherungsausweis, Kontoauszug*

9. Geschäftsvermögen Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

*Belege:* *Handelsregisterauszug, letzte Bilanz und Erfolgsrechnung*

10. Unverteilte Hinterlassenschaften (Erbschaften) Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

*Belege: Erbbescheinigung, Testamentseröffnungsverfügung, Nachlassinventar*

**II. PASSIVEN**

1. Hypotheken / grund- und pfandgesicherte Schulden Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

*Belege: Kontoauszug per Stichtag, Schuldschein, Kreditvertrag*

2. Übrige Verpflichtungen

a) offene Rechnungen Beleg Nr. ………...

Die üblichen laufenden Verpflichtungen wie Mietzinse, Heimrechnungen, Krankenkassenbeiträge usw. sind aufzuführen.

 Fr. ………………………….

 Fr. ………………………….

 Fr. ………………………….

 Fr. ………………………….

 Fr. ………………………….

b) weitere Schulden Beleg Nr. ………...

Kreditkartenabrechnungen, Darlehensschulden, Schulden aus Abzahlungskäufen, Leasing usw.

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

*Belege:* *Kreditkartenabrechnungen, Darlehensvertrag, Abzahlungsvertrag, Leasingvertrag*

c) Betreibungen, Verlustscheine Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Beilagen

*Belege:* *Betreibungsregisterauszüge*

d) Schulden Sozialhilfe **/ Fürsorge** Beleg Nr. ………...

unterstützende Gemeinde: Fr. …………………………..

B. Einkünfte und Ausgaben

**I. Einkünfte**

1. Erwerbstätigkeit Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

Arbeitgeber/in: …………………………………………………………………………………

Beruf/Tätigkeit: ………………………………………………………………………………..

Monatseinkommen (netto): Fr.  12 x [ ]  13 x [ ]  Auszahlungsart: [ ]  Barauszahlung

[ ]  Bankkonto:…………………………………………………….…

*Belege: Lohnabrechnung, Arbeitsvertrag, Lohnausweis*

2. AHV- / IV-Rente Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

[ ]  Die Anmeldung wurde am ………………………….. eingereicht.

*Belege: Verfügung, Kopie Anmeldung*

3. Ergänzungsleistungen zur AHV/IV (EL) Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

[ ]  Die Anmeldung wurde am ………………………….. eingereicht.

*Belege: EL-Verfügung mit Berechnungsblatt, Kopie Anmeldung*

4. Hilflosenentschädigung Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

[ ]  Die Anmeldung wurde am ………………………….. eingereicht.

*Belege: HE-Verfügung, Kopie Anmeldung*

5. Pensionskassenrenten Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

*Belege: Rentenabrechnung*

6. private Rentenversicherungen Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

*Belege: Rentenabrechnung*

7. weitere Sozialversicherungsleistungen Beleg Nr. ………...

 (Unfall, Militär, ALV)

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

*Belege: Verfügung inkl. Leistungsberechnung*

8. Individuelle Prämienverbilligung KVG Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

*Belege: Abrechnung der Ausgleichskasse*

9. Unterhaltsansprüche (Alimente) Beleg Nr. ………...

Alimentenschuldner/in:

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

*Belege: Grundlage der Verpflichtungen: Urteil, Vereinbarung*

10. Sozialhilfe Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

*Belege: Entscheid/Verfügung , Abrechnung*

11. Übrige Einkünfte Beleg Nr. ………...

[ ]  gemäss Beilagen [ ]  keine

Leistungserbringer:

Betrag / Monat: Fr. .....................

**II. Ausgaben**

1. Wohnverhältnisse Beleg Nr. ………...

 [ ]  eigenes Haus/Eigentumswohnung

[ ]  bei den Eltern, Verwandten

[ ]  bei Dritten

[ ]  Miethaus/-wohnung

 Anzahl Mitbewohner:………………………………

[ ]  Alters-, Pflege- oder anderes Heim, Klinik: …………………………………..

seit: …………………………………………………………………………………………….

*Belege: Mietvertrag, Heimrechnung, Pensionsvertrag*

2. Versicherungen

a) oblig. Krankenversicherung KVG und Zusatzversicherung VVG Beleg Nr. …...

Grundversicherung KVG [ ]  KVG mit Unfall [ ]

Versicherungsgesellschaft:  …………………………………………………………………..

Zusatzversicherung VVG [ ]  [ ]  keine

Versicherungsgesellschaft: …………………………………………………………………..

b) separate Unfallversicherung [ ]  keine Beleg Nr. ………...

Versicherungsgesellschaft: ………………………………………………………….………..

c) Lebensversicherung [ ]  keine Beleg Nr. ………...

Versicherungsgesellschaft: …………………………………………………………………..

Policen Nr.:  Fälligkeit. …...................................

d) Beiträge Nichterwerbstätige an AHV/IV/EO [ ]  keine Beleg Nr. ………...

Ausgleichskasse: ………………………………………………

e) Hausratversicherung [ ]  keine Beleg Nr. ………...

Versicherungsgesellschaft: ……………………………………

f) Privathaftpflichtversicherung [ ]  keine Beleg Nr. ………...

Versicherungsgesellschaft: ……………………………………

g) weitere Versicherungen [ ]  keine Beleg Nr. ………...

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

*Belege: a) bis g) Versicherungspolicen*

3. Unterhaltsverpflichtungen (Alimente) [ ]  keine Beleg Nr. ………...

Alimentengläubiger/in:  ……………………………………………………………………….

Verpflichtung bis :………………………………………….....

*Belege: Grundlage der Verpflichtungen: Urteil, Vereinbarung*

C. Weitere Angaben

1. Nutzniessungsansprüche [ ]  keine Beleg Nr. ………...

Eigentümer/in des Vermögens: ……………………………………………………………….

Art (Liegenschaft, Depot usw.): ………………………………………………………………

*Belege: Erbteilungsvertrag, Testamentseröffnungsverfügung, Depotauszug*

2. Wohnrecht [ ]  keine Beleg Nr. ………...

Eigentümer/in Wohnobjekt: ………………………………………………………………….

Art (Liegenschaft): ……………………………………………………………………………

*Belege: Verkaufsvertrag, Erbteilungsvertrag, Testamentseröffnungsverfügung,*

3. Diverses [ ]  keine Beleg Nr. ………...

Patientenverfügung, Testament, Grabvorsorge, Bürgschaften, Urheberrechte usw.:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Unterschriften

[ ]  Die betroffene Person kann den Inhalt des Inventars erfassen und dieses unterzeichnen.

[ ]  Die betroffene Person kann den Inhalt des Inventars nicht erfassen und dieses nicht unterzeichnen.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben bescheinigt

*(Ort und Datum) (Beistand/Beiständin/Beistände)*

*(Ort und Datum) (betroffene Person)*