|  |  |
| --- | --- |
| **Rechenschaftsbericht** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** |  |
| **Vorname:** |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Heimatort: |  |
| Gesetzlicher Wohnsitz: |  |
| Adresse / Aufenthaltsort: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| MandatsträgerIn: |  |
| Massnahme: |  |
| Rechnungsführung | ja  nein |
| Berichtsperiode: | vom …………..…………. bis …………..……………. |

|  |
| --- |
| Periode von – bis, Eingabeformat tt.mm.jjjj |

**Allgemeines**

1. **Mandat**

gemäss Errichtungsbeschluss der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde Ausserschwyz vom       (Art ZGB);

Genehmigungsbeschluss KESB Ausserschwyz vom ……………………des Eingangsinventars per >dd.mm.yyyy>Bericht und Rechnung dd.mm.yyyy - dd.mm.yyyy vom privaten Mandatsträger …………………………………………..

1. **Auftrag**

> Auftrag gemäss aktueller Ernennungsurkunde

**Entwicklung in der Berichtsperiode (Verlauf)**

1. **Wohnsituation / Betreuung**

>Wohnsituation (Eigentum oder Miete/Untermiete, EFH, x-Zimmerwohnung, Zimmer, WG mit xy)

>Veränderungen Wohnsituation (Umzug, Heimeintritt usw.)

>Betreuungssituation kurz beschreiben (wer, was, in Absprache mit wem?)

Folgende Personen sind regelmässig in die Betreuung involviert:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Adresse / Institution** | **PLZ / Ort** | **Funktion** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Gesundheit**

>für Mandatsführung relevante gesundheitliche Beeinträchtigungen (inkl. vorbestehende)

>Entwicklung Gesundheitszustand während Berichtsperiode

>laufende Behandlungen/Therapien (welche, bei wem, evtl. regelmässig einzunehmende Medikamente) und Verlauf Behandlung/Therapie

>Wie geht Klient/-in mit allfälligen gesundheitlichen Einschränkungen um?

>...

1. **Arbeit / Ausbildung / Beschäftigung / Tagesstruktur**

>regelmässige Aktivitäten (Was ist für Mandant/-in im Tages-, Wochen-, Monats- oder Jahresablauf von besonderer Bedeutung?)

>Veränderungen/Besonderheiten in der Berichtsperiode

>...

1. **Umwelt / Kontakte / Beziehungen**

>Verbindung zur Um- und Mitwelt (Nimmt Mandant/-in am Leben um ihn/sie herum teil? Wie informiert er/sie sich über den "Lauf der Welt"?)

>regelmässig gepflegte persönliche Kontakte (zu Verwandten, Freunden, Bekannten, Vereinsmitgliedschaften)

>Veränderungen/Besonderheiten in der Berichtsperiode

>...

1. **zusätzliche Bemerkungen**

>für Beurteilung relevante Themen/Fragen, die vorgängig nicht erwähnt wurden

>...

**Finanzen**

1. **Ergebnis Rechnung in Rechenschaftsperiode**

Name Vorname verwaltet ein eigenes Konto bei der Post / Bank, auf das ihm / ihr der/die private Mandatsträger den Lebensunterhalt zur freien Verfügung überweist. Auf dieses Konto hat der/die private Mandatsträger keinen Zugriff und führt darüber auch keine Rechenschaft.



**8.2 Begründung Vermögensentwicklung**

Das Rechnungsergebnis weicht weder gesamthaft noch in einzelnen Positionen massgeblich von der Budgetprognose ab

Folgende Einnahmen oder Ausgaben sind während der Rechnungsperiode ausserordentlich, d.h. nicht budgetiert, angefallen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BC** | **Konto-Bezeichnung** | **Differenzbetrag** | **Erklärung** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Folgende Budgetpositionen haben sich im Vergleich zur Rechnung als massgeblich unrealistisch erwiesen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BC** | **Konto-Bezeichnung** | **Differenzbetrag** | **Grund für Abweichung** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Ausblick**
   1. **Budget neue Rechnungsperiode**

* Fallen in der nächsten Rechnungsperiode zusätzliche Kosten/Ausgaben/Einnahmen an?  
  Falls ja, welche?

**Mandatsführung**

>Rhytmus und Art der Kontakte (persönlich; telefonisch; schriftlich; per Mail)

>persönliche Kontakte (wie oft; wo/wie, z.B. bei Mandant/-in oder Betreuungsperson, auswärts, gemeinsame Ausflüge o.ä.)

>keine besonderen Vorkommnisse oder Themen, die bei Besuchen/Kontakten im Vordergrund standen (soweit nicht Privatsphäre tangiert)

>Beurteilung des Verhältnisses zwischen Bezugsperson und Mandant/-in (z.B. "gutes Vertrauensverhältnis", "Spannungen wegen Finanzen" usw.)

>...

Total Stundenaufwand für Mandatsführung: **Std.**

Total Aufwand Reise- und andere Spesen: (xx km à --.75 / Fr. xx.xx Spesen) **Fr.**

**Weiterführung des Mandats / Anträge**

Die Massnahme ist nach Erachten des Mandatsträgers unverändert weiterzuführen

Die Massnahme ist nach Erachten des Mandatsträgers wie folgt anzupassen

>Aufhebung / Anpassung ???

>Begründung, wenn Aufhebung/Anpassung beantragt

Ort, Datum:………………………………………. …………………………………………………  
 Unterschrift privater Mandatsträger

**Einsicht betreute Person in Bericht / Zustellung**

bestätigt, dass er/sie in diesen Bericht und die dazu gehörigen Unterlagen Einsicht genommen hat

aufgrund mangelnder Zurechnungsfähigkeit keine Einsicht in den Bericht genommen.

Einsicht genommen, Unterschrift verweigert

Ort, Datum:………………………………………. …………………………………………………  
 Unterschrift Klient