**Checkliste Einkommens- und Vermögensverwaltung**(*Positionen bitte ankreuzen, Zusatzangaben machen und Liste unterzeichnen*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Für Periode vom |   | bis |   |
|  | (Datum Beginn Berichtsperiode) |  | (Datum Ende Berichtsperiode) |

**Rechnungslegung**(*Darstellung*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  ja / [ ]  nein | Beschrifteter Bundesordner | Vorname, Name, Geburtsdatum |
| [ ]  ja / [ ]  nein | Belege im Original(*Grundsatz keine Buchung ohne Beleg*) | Nummeriert im Original pro Bank- / Postkonto (*Gutschriften und Rechnungen mit Belegnummern zu versehen*) |
| [ ]  ja / [ ]  nein | sämtliche Kontoauszüge für ganze Periode(*Zahlungsverkehrskonto mit Einnahmen / Ausgaben / Vorsorgekonten «Wertschriften» Vermögensausweis*) | Chronologisch geordnet Bank / Post (*Auf den Namen der betreuten Person*) |
| [ ]  ja / [ ]  nein | Budget Heim / Zuhause für Folgeperiode | Gemäss Vorlage der KESB Uri  |
| [ ]  ja / [ ]  nein | Beilagen zur Rechnung | Verfügungen der Sozialversicherung IV / EL / AHV / HE / KK-/ & Privatversicherung Policen, Kontoabschlüsse, Erfolgsrechn., Def. Steuerveranlagung, Lohnausweise, Heim- / & Mietverträge, Individuelle Prämienverbilligung, Testament, Bilanz, Ehevertrag, Grundbuchauszug usw. |
|  |
| **Buchführung** (*Bewegungen*) |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | IV / AHV-Rente  | Angabe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | andere Renten (*BVG / UVG / Bezug Säule 3a / 3b inkl. Ausweise)* | Angabe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Ergänzungsleistungen EL (*Befreiung von «Serafe» ehem. Billag-Gebühren*) | Angabe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  ja / [ ]  nein | Freizügigkeitsleistungen FZL | Angabe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Hilflosenentschädigung HE(*BESA-Stufe*) | Angabe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | andere Leistungen Lohn- / ErsatzBitte um Angabe genaues Netto-Monatseinkommen(*KTG / UTG / ALE / Alimente / Sozialhilfe / Spenden)* | Angabe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Krankenversicherung KV (*Franchise anpassen, Leistungen bei Grund- / & Zusatzversicherungen anmelden Brille, Zähne, Alternativmedizin, Notfalltransporte usw. inkl. Leistungsabrechnungen*) | Bei: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Unfallversicherung UV (*BU/NBU*) | Bei: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Privatversicherungen PV(*Hausrat, Haftplicht, Wertsachen, Leben usw.*) | Bei: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | AHV-Beiträge abgerechnet (*als Nicht- oder Erwerbstätige*) |  |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Prämienverbilligung IPV | Angabe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  ja / [ ]  nein | Schuldensanierungen(*Verlustschein, Betreibung, Mahnung, Kredit/Leasing*) | Angabe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  ja / [ ]  nein | Barbezüge max. nach Art. 3 VBVV(*Alternative: Konto mit «Geld zur freien Verfügung»*) | Angabe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Krankheitskosten über EL zurückgefordert (*Franchise, Selbstbehalt, Zahnarzt zum «Sozialtarif SSO» KVG, Transportkosten, Spitex, Diätpauschale, Hilfsmittel, Kuren usw*. *Innert 15 Monaten seit Rechnungsstellung zu beantragen*) |
| [ ]  ja / [ ]  nein | Steuern (*letzte Steuererklärung samt Wertschriftenverzeichnis beilegen*)(*Abzug Behinderungskostenpauschale bei HE,Abzug Krankheitskosten, Erlassgesuch Feuerwehrersatzabgaben IV-Bezüger*) | Angabe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Vermögensveränderung** |
| [ ]  ja / [ ]  nein | Total durch den Beistand oder die Beiständin verwaltetes Vermögen in «CHF» per Enddatum der Berichtsperiode samt Depot-/ Vermögensauszügen.*(grobe Veränderungen Zu-/Abnahmen sind zu begründen)* Angabe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Einnahmen**

|  |  |
| --- | --- |
| Lohn- / Lohnersatz (AHV, IV, UV, BV, KV, TG, AL) | Summe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Zustimmungsbedürftige Geschäfte Art. 416 ZGB**(*sofern Handlungs- und Urteilsfähigkeit der betreuten Person nicht gegeben*)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Liquidation des Haushalts |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Kündigung des Vertrages über Räumlichkeiten, in denen die betroffene Person wohnt |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Dauerverträge über die Unterbringung der betroffenen Person |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Annahme oder Ausschlagung einer Erbschaft, mittels einer ausdrücklichen Erklärung |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Abschluss eines Erbvertrages und/oder Erbteilungsvertrages  |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Erwerb, Veräusserung, Verpfändung oder dringliche Belastung von Grundstücken |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Erstellen von Bauten |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Erwerb, Veräusserung oder Verpfändung anderer Vermögenswerte |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Errichtung einer Nutzniessung an Vermögenswerten |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Aufnahme oder Gewährung von Darlehen |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Eingehung von wechselrechtlichen Verbindlichkeiten |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Abschluss eines Leibrenten- oder Verpfründungsvertrages |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Abschluss einer Lebensversicherung |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Übernahme oder Liquidation eines Geschäfts |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Eintritt in eine Gesellschaft mit persönlicher Haftung  |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Erhebliche Kapitalbeteiligung an einer Gesellschaft mit persönlicher Haftung |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Erklärung der Zahlungsunfähigkeit |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Prozessführung |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Abschluss eines Vergleichs, eines Schiedsvertrags oder Nachlassvertrags |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Abschluss eines Vertrags zwischen Beistand/In und der betroffenen Person(Bspw. Kostgeldvereinbarung «Pro Infirmis», Unterkunfts- / Dienstleistungsvertrag usw.) |

**Besondere Geschäfte Art. 412 ZGB**(*zu Lasten der betreuten Person verboten*)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Eingehen von Bürgschaften |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Errichtung von Stiftungen |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Tätigen von Schenkungen(*mehr als Gelegenheitsgeschenke*) |

**Bewilligungsbedürftige Geschäfte nach VBVV**(*insbesondere Art. 7 VBVV «Anlagen für weitergehende Bedürfnisse»*)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  ja / [ ]  nein  | Geschäfte im Sinne der Verordnung über die Vermögensverwaltung im Rahmen einer Beistandschaft oder Vormundschaft gemäss Art. 9 VBVV (*Bspw. privater Wertschriftenhandel, wertbeständige Grundstücke und pfandgesicherte Forderungen usw.*) Angabe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  ja / [ ]  nein | Zusätzlich angefallene Spesen in «CHF» Angabe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Bspw. ausserkantonale Fahrten, Quittungen, Rapport*) |

**Mandatsentschädigung / Spesen**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Ich möchte Mandatsentschädigung und Spesen beziehen |
| [ ]  | Ich verzichte auf die Mandatsentschädigung |
| [ ]  | Ich verzichte auf die Spesen |
| Bemerkungen |   |  |

|  |
| --- |
| **Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:** |
|  |
| Ort, Datum: |   |  |
|  |
| Unterschrift Beistand/Beiständin |  | Unterschrift betroffene Person |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Namen/Vornamen betroffene Person  |  | Geburtstag betroffene Person |  |
|   |  |   |  |

**Revisionsbemerkungen**

[ ]  Datum Visum Revisorat