



Checkliste Einkommens- und Vermögensverwaltung

(Positionen bitte ankreuzen, Zusatzangaben machen und Liste unterzeichnen)

Für Periode vom _____
(Datum Beginn Berichtsperiode)

bis _____
(Datum Ende Berichtsperiode)

Rechnungslegung

(Darstellung)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Beschrifteter Bundesordner | Vorname, Name, Geburtsdatum, Berichtsperiode von/bis (Datum) |
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Belege im Original
(Grundsatz keine Buchung ohne Beleg) | Numeriert im Original pro Bank- / Postkonto (Gutschriften und Rechnungen mit Belegnummern zu versehen) |
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | sämtliche Kontoauszüge für ganze Periode
(Zahlungsverkehrskonto mit Einnahmen / Ausgaben) | Chronologisch geordnet Bank / Post
(Auf den Namen der betreuten Person) |
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Budget Heim / Zuhause für Folgeperiode | Gemäss Vorlage der KESB Uri |
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> 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)

- | | | |
|---|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | IV / AHV-Rente | Angabe: _____ |
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | andere Renten
(BVG / UVG / Bezug Säule 3a / 3b inkl. Ausweise) | Angabe: _____ |
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Ergänzungsleistungen EL
(Befreiung von «Serafe» ehem. Billag-Gebühren) | Angabe: _____ |
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Freizügigkeitsleistungen FZL | Angabe: _____ |
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Hilflosenentschädigung HE
(BESA-Stufe) | Angabe: _____ |
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | andere Leistungen Lohn- / Ersatz
(KTG / UTG / ALE / Alimente / Sozialhilfe / Spenden) | Angabe: _____ |
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Krankenversicherung KV (Franchise anpassen, Leistungen bei Grund- / & Zusatzversicherungen anmelden Brille, Zähne, Alternativmedizin, Notfalltransporte usw. inkl. Leistungsabrechnungen) | Bei: _____ |
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Unfallversicherung UV (BU/NBU) | Bei: _____ |
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Privatversicherungen PV
(Hausrat, Haftpflicht, Wertsachen, Leben usw.) | Bei: _____ |
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | AHV-Beiträge abgerechnet
(als Nicht- oder Erwerbstätige) | |
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Prämienverbilligung IPV | Angabe: _____ |
| <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Schuldensanierungen
(Verlustschein, Betreibung, Mahnung, Kredit/Leasing) | Angabe: _____ |

ja / nein Barbezüge max. nach Art. 3 VBVV Angabe: _____
(Alternative: Konto mit «Geld zur freien Verfügung»)

ja / nein Krankheitskosten über EL zurück gefordert
(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 Behinderungskostenspauschale bei HE,
Abzug Krankheitskosten) 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: _____

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 Verpfändungsvertrages
- 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.)

**Bei Unvollständigkeit behält sich das Revisorat vor, Unterlagen nachzuverlangen
oder zur Vervollständigung den Mandatstragenden zu retournieren.**

Stand am 7. Juli 2020

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

- ja / nein Angabe: _____

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

Ort, Datum: _____

Unterschrift Beistand/Beiständin

Unterschrift betroffene Person

Namen/Vornamen betroffene Person

Geburtstag betroffene Person

Revisionsbemerkungen

Datum Visum Revisorat

Bei Unvollständigkeit behält sich das Revisorat vor, Unterlagen nachzuverlangen oder zur Vervollständigung den Mandatstragenden zu retournieren.

Stand am 7. Juli 2020