**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- / Ersatz  Bitte 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