

Zusatzfragebogen für Pflegekinder

Gemäss Artikel 9, Abs. 1 und 3 des Gesetzes über die Familienzulagen (836.1)

1) Fragen betreffend die Pflegeeltern

Name und Vorname des Pflegevaters: _____ Geburtsdatum: _____

Name und Vorname der Pflegemutter: _____ Geburtsdatum: _____

Genaue Adresse: _____

2) Fragen betreffend das Pflegekind

Name und Vorname des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

(Bitte eine Kopie des Geburtsscheines beilegen)

3) Fragen betreffend den leiblichen Vater

Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____

Genaue Adresse: _____

Jetziger Beruf: Lohnbezüger: _____
wenn Lohnbezüger, Name und Adresse des Arbeitgebers

Selbstständigerwerbender: _____

4) Fragen betreffend der leiblichen Mutter

Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____

Genaue Adresse: _____

Jetziger Beruf: Lohnbezügerin: _____
wenn Lohnbezügerin, Name und Adresse des Arbeitgebers

Selbstständigerwerbende: _____

5) Fragen betreffend das Pflegeverhältnis

- a) Hat das Kind einen Vormund? Ja Nein

Wenn ja, Adresse des Vormundes oder der Vormundschaftsbehörde

- b) Wann wurde das Kind aufgenommen? _____

War es seit diesem Datum ohne Unterbruch bei Ihnen? Ja Nein

Wenn nein, Dauer der Abwesenheit angeben: _____

(Bitte eine Kopie der Pflegebewilligung der zuständigen kantonalen Behörde beilegen)

- c) Erhalten die Pflegeeltern des Kindes Zuwendungen, wie z.B. Kostgeld, Rente oder anderweitige Leistungen? Ja Nein

Wenn ja, was für Leistungen? Von wem? _____

Und wie viel pro Monat? CHF _____

- d) Wurde den Pflegeeltern zu Gunsten des Kindes eine einmalige Abfindungssumme ausgerichtet? Ja Nein

Wenn ja, wie viel? CHF _____

- e) Wird das Pflegekind in absehbarer Zeit zu seinen leiblichen Eltern zurückkehren? Ja Nein

- f) Haben die leiblichen Eltern ausdrücklich auf ihre Elternrechte verzichtet? Ja Nein

Alle Fragen müssen beantwortet werden, da wir Ihnen ansonsten dieses Formular zur Vervollständigung zurücksenden müssen!

Allfällige Bemerkungen: _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift des Gesuchstellers: _____

Bestätigung

Wir bestätigen, dass die obigen Angaben des Gesuchstellers bezüglich des Pflegekindes vollständig und wahrheitsgetreu sind.

Ort und Datum: _____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: _____