



Zusatzfragebogen für Pflegekinder

Gemäss Artikel 9, Abs. 1 und 3 des Gesetzes vom 26. September 1990 über die Familienzulagen (836.1)

1) Fragen betreffend die Pflegeeltern

Name und Vorname des Pflegevaters _____ Geburtsdatum: _____

Genauere Adresse _____

(Bei Ableben des Pflegevaters, Name, Vorname, Geburtsdatum und genaue Adresse der Pflegemutter angeben)

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: _____

Genauere Adresse _____

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

Selbständigerwerbender _____

4) Fragen betreffend die leibliche Mutter

Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____

Genauere Adresse: _____

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

Selbständigerwerbende _____

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: _____