Vereinbarung Elternbeiträge ambulante Kindesschutzmassnahme

zwischen

Name Vorname Elternteil und Name Vorname Elternteil beide wohnhaft Adresse und Wohnort.

Unterhaltspflichtige Eltern

und

Sozialregion

Vorfinanzierende Stelle

|  |  |
| --- | --- |
| Kind | Name, Vorname, Kind |
| Kind | Name, Vorname, Kind |
| Kind | Name, Vorname, Kind |
| Eltern | Name, Vorname, Eltern |
| Eltern | Name, Vorname, Eltern |

1. Die Sozialregion finanziert für Wählen Sie ein Element aus.eine Kindesschutzmassnahme in Form von Art und Institution der Massnahme.
2. Gemäss SKOS D.4.2. kommen Eltern nach Kräften für den gebührenden Unterhalt des Kindes auf. Darunter fallen Kosten für Betreuung, Erziehung, Ausbildung und Kindesschutzmassnahmen. Die Unterhaltspflicht gilt bis zu Volljährigkeit oder zum Abschluss einer angemessenen Ausbildung. Kommt das Sozialhilfeorgan für die Unterstützung eines unterhaltsberechtigten Kindes auf, geht der Unterhaltsanspruch mit allen Rechten auf das Sozialhilfeorgan über. Nach Möglichkeit ist mit den Eltern eine Vereinbarung über Leistungen des Elternbeitrags zu vereinbaren.
3. Die Berechnung der Kostenbeteiligung erfolgt gestützt auf die Elternbeitragsberechnung gemäss der kantonalen Koordinationsstelle für ausserfamiliäre Unterbringung. Diese bildet integrierenden Bestandteil vorliegender Vereinbarung. Name, Vorname Elternteil und Name, Vorname, Elternteil verpflichten sich, ab Datum, die von Sozialregion monatlich in Rechnung gestellten Beträge von CHF Betrag zu begleichen.
4. Die Pflicht zur Leistung der Kostenbeteiligung dauert ab Eintrittsdatum bis zur Beendigung der Kindesschutzmassnahme.
5. Die Vereinbarung wird zweifach ausgefertigt.

Ort und Datum Ort und Datum

................................................................... ..................................................................

................................................................. ..................................................................

Name, Vorname Elternteil Name, Vorname Elternteil

Ort und Datum

...................................................................

.................................................................

Sozialregion Name, unterschriftsberechtigte Person

Beilage: ausgefülltes Elternbeitragsberechnungsblatt