Mit einem Konto für Nebenauslagen besteht für die betreute Person die Möglichkeit Geld zu beziehen. Die Auslagen werden am Ende des Monats detailliert aufgelistet und zusammen mit den Heimtaxen in Rechnung gestellt. Der vereinbarte Geldbezug kann täglich, wöchentlich oder monatlich abgegeben werden.

**[ ]**  **Ja, ich beantrage ein Konto für Nebenauslagen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Maximaler Bezug pro Monat: |  | **Fr.**       |

Das Konto wird eingesetzt für folgende Zwecke:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Taschengeld | Betrag pro |       | Fr. |
| [ ]  | Zigaretten | Betrag pro  |       | Fr. |
| [ ]  | Kleider und Schuhe |  |       | Fr. |
| [ ]  | Coiffeur |  |       | Fr. |
| [ ]  | Pflegeprodukte (Dusch-, Bade- oder Haarmittel usw.) |  |       | Fr. |
| [ ]  | Auslagen für öffentliche Verkehrsmittel  |  |       | Fr. |
| [ ]  | Geschenke |  |       | Fr. |
| [ ]  |  |  |       |  |
| [ ]  |  |  |       |  |
| [ ]  |  |  |       |  |

Die Überschreitung von vereinbarten Höchstbezügen wie auch die Verrechnung von nicht aufgeführten Ausgaben wird nur in Ausnahmefällen und mit allfälliger Zustimmung der gesetzlichen Vertretung bewilligt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  **Nein, ich benötige kein Konto für Nebenauslagen** |  |  |
| [ ]  Phönix Wohnheim Flora | [ ]  Phönix Wohnheim Bättigmatte | [ ]  Phönix Wohnheim Schäfliwiese |

betreute Person:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |       |  | Vorname: |       |

………………………………………………………. ………………………………………………………..

Ort und Datum betreute Person

………………………………………………………. ………………………………………………………..

Ort und Datum gesetzliche Vertretung

………………………………………………………. ………………………………………………………..

Ort und Datum Heimleitung