Formular Entschädigung Gastfamilien

Die nachfolgende Gastfamilie/Gastperson

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Name |  |
| Adresse |  |
| Tel-Nr. / E-Mail |  |
| Kontoverbindung (IBAN) |  |

beantragt eine Gastfamilienentschädigung für folgende Personen:

*Für jede volljährige Person muss ein separates Formular ausgefüllt werden (Ausnahme: Ehepaare)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Die Personen wurden im Zeitraum

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| von |  | bis |  |

an folgender Adresse untergebracht und unterstützt.

*Adresse muss nur angegeben werden, falls abweichend von der Adresse der Gastfamilie*

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse |  |

*Hinweis: Eine Gastfamilienentschädigung kann frühestens nach drei Monaten beantragt werden. Die Entschädigung kann nur rückwirkend beantragt werden. Bei einer Auflösung des Gastfamilienverhältnisses ist umgehend die ORS zu informieren via* *bern.ukr@ors.ch**.*

*Bei einer verspäteten Inkenntnissetzung der ORS durch die Gastfamilie können zu viel bezahlte Beträge zurück gefordert werden.*

Mit der Unterschrift bestätigen beide Parteien die Richtigkeit der gemachten Angaben. Die Gastfamilienentschädigung wird zu gegebener Zeit und ohne weitere Korrespondenz auf das Konto der Gastfamilie überwiesen. Besten Dank für Ihre Geduld und Ihre Unterstützung.

Ort und Datum

Unterschrift Gastfamilie Unterschrift Schutzbedürftige