

## Formular Entschädigung Gastfamilien

Die nachfolgende **Gastfamilie / Gastgeber:in**

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**

*bitte Zeitraum der Unterbringung und Begleitung angeben (mind. 3 Monate)*

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. Für weitere Gastfamilienentschädigung muss das Formular für den entsprechenden Zeitraum erneut eingereicht 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, Datum:	
-------------	--

Unterschrift Gastfamilie

Unterschrift Schutzbedürftige

*Wird vom Asylsozialdienst ausgefüllt:*

Anzahl Personen	
Anzahl Monate	
Total Entschädigung (CHF 195.00 pro Person / Monat)	

*Kontierungsstempel:*

--