|  |
| --- |
| Direktion für Inneres und JustizKJA - Kantonales JugendamtHallerstrasse 5Postfach3001 Bern+41 31 633 76 33kja-bern@be.chwww.be.ch/kja |
|
|

Meldeblatt für Pflegeeltern

an das

**Kantonale Jugendamt**, Hallerstrasse 5, Postfach, 3001 Bern

**zu Handen der Direktion für Inneres und Justiz des Kantons Bern**

|  |
| --- |
| Persönliche Daten |
| Name (Verheiratete, amtliche Namen gemäss Familienausweis angeben) |  |
|  |  |
| Vorname |  |
|  |  |
| Personal Nummer (falls vorhanden) |  |
|  |  |
| Titel |  |
|  |  |
| Geburtsdatum |  |
|  |  |
| AHV Nummer |  |
|  |  |
| Geschlecht | [ ] Weiblich [ ] Männlich |
|  |  |
| Zivilstand | [ ] Ledig [ ] Verheiratet [ ] Verwitwet[ ] Geschieden [ ] Getrennt[ ] Gerichtlich getrennt im Sinne von Art. 117 ZGB  |
|  |  |
| Gleichgeschlechtliche Partnerschaft | [ ] Eingetragen [ ] Gerichtlich aufgelöst[ ] Durch Tod aufgelöst |
|  |  |
| Muttersprache |  |
| Sprache für Korrespondenz | [ ] Deutsch [ ] Französisch |
|  |  |
| Nationalität |  |
|  |  |
| Heimatort (Postleitzahl und Ort) |   |
|  |  |
| Wohnadresse (Adresse, Postleitzahl und Ort) |  |
| **Quellensteuer (für ausländische Pflegeeltern)** |
| Sind Sie Quellensteuer pflichtig? | [ ] Ja [ ]  Nein |
|  |  |
| Ausweis bei **nicht** quellenbesteuerten Personen | [ ] Ausweis C EU/EFTA  |
|  |  |
| Gültig ab |  |
|  |  |
| Ausweis bei quellenbesteuerten Personen | [ ] Ausweis B [ ] Ausweis F [ ] Ausweis G[ ] Ausweis L [ ] Ausweis N |
|  |  |
| Gültig ab |  |
| **Bei Ausweis B, F, G, L oder N; Meldeformular für quellenbesteuerte Arbeitnehmende ausfüllen.** |
| Handel es sich um eine Anstellung im Nebenerwerb? | [ ] Ja [ ] Nein |
|  |  |
|  |
| Gehören Sie einer der folgenden als Landeskirche anerkannten Religionsgemeinschaft an: | [ ] Reformiert [ ] Römisch –Katholisch[ ] Christ –Katholisch [ ] Keiner dieser Kirchen |
|  |  |
| Ist die Ehepartnerin/der Ehepartner erwerbstätig? | [ ] Ja [ ] Nein |

|  |
| --- |
| Daten Ehepartnerin / Ehepartner bzw. gleichgeschlechtliche Partnerin / Partner |
| Name |  |
|  |  |
| Vorname |  |
|  |  |
| Geburtsdatum |  |
|  |  |
| Personalnummer (falls vorhanden) |  |
|  |  |
| AHV Nummer |  |
|  |  |
| **Auszahlungsadresse** |
|  |  |
| Bank |  |
|  |  |
| IBAN Nummer |  |
|  |  |
| Name der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers |  |
|  |  |
| Ist auszufüllen, wenn der Name der Kontoinhaberin, bzw. des Kontoinhabers mit der Stelleninhaberin/Stelleninhabers nicht identisch ist. |
|  |  |
| Bemerkungen / Beilagen: |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Die Richtigkeit bestätigt: Ort / Datum |  Unterschrift der Pflegeeltern |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Vom KJA auszufüllen** |
|  |  |
| Besitzt die Person bereits einen AHV Ausweis? |
| [ ]  Ja | 🡪 | wurde das Formular «Eintrittsmeldung in den Betrieb» der Ausgleichskasse Zweigstelle Staatspersonal ([www.akbern.ch](https://www.akbern.ch/formular-detail/article/annonce-de-lentree-dans-lentreprise-2/) 🡪 Formulare)  | [ ]  Ja |
|  |  |
| [ ]  Nein | 🡪 | Wurde das Formular «Anmeldung für einen Versicherungsausweise» an die Ausgleichkasse Zweigstelle Staatspersonal zugestellt? ([www.akbern.ch](https://www.akbern.ch/formular-detail/article/annonce-de-lentree-dans-lentreprise-2/) 🡪 Formulare) | [ ]  Ja |
|  |  |
| Anstellungsdauer von  |  |  bis |  |  |

|  |
| --- |
| **Bemerkungen / Beilagen** |
|  |  |
| Institution Nummer  |  |
|  |  |
| Die Angaben der Pflegeeltern wurden überprüft |  |
|  |  |
| Ort / Datum |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eingang Personalamt**Datum ……………………………… | **Indexierungsangaben**Dok. Art. …………………………….Gültigkeit Datum…………………...ANR ………………………………...Visum/Datum ……………………… | **Visum / Datum**IKS ………………………………Kopie an …………………………… |