|  |
| --- |
| Direktion für Inneres und Justiz  KJA - Kantonales Jugendamt  Hallerstrasse 5  Postfach  3001 Bern  +41 31 633 76 33  kja-bern@be.ch  www.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 …………………………… |