**Gesundheits- und Sozialdepartement**

|  |
| --- |
| Kindes- und ErwachsenenschutzbehördeHoferbad 29050 AppenzellTelefon 071 788 92 51kesb@gsd.ai.chwww.ai.ch |

**Antrag auf Beistandschaft (Selbstmeldung)**

Angaben zur Person, welche den Antrag stellt

Vorname / Name

Firma / Organisation / Funktion

Adresse (Strasse, PLZ, Ort)

Telefon

E-Mail

Erreichbarkeit für Rückfragen (wann)

Was ist der Anlass, weshalb Sie diese Meldung bei uns einreichen?

**Bezugspersonen**

Gibt es wichtige Bezugspersonen, die in das Verfahren involviert werden dürfen?

🞎 Ja 🞎 Nein

Falls ja, wer (mit Adresse)?

**Fachpersonen**

Sind professionelle Dienste / Fachpersonen bereits involviert (öffentliche oder private Beratungs- oder Fachstellen, Ärzte, Therapeuten, Soziale Dienste, Strafbehörden etc.)?

🞎 Ja 🞎 Nein

Falls ja, welche (mit Adresse)?

**Bereits vorhandene Fakten / Unterlagen**Gibt es bereits greifbare Fakten (Berichte, Gutachten, Arztzeugnis, Gerichtsurteile, Vorakten anderer Behörden)?

🞎 Ja 🞎 Nein

Falls ja, welche?

*Falls vorhanden, bitte beilegen!*

**Vorsorgeauftrag**

Haben Sie einen Vorsorgeauftrag errichtet?

🞎 Ja 🞎 Nein 🞎 weiss nicht

**Wurde bisher bereits etwas unternommen?**

🞎 Ja 🞎 Nein

Falls ja, was und von wem?

**Weitere relevante Informationen?**

**Vorschlag für Beistandsperson**

(Sofern es zu einer Erwachsenenschutzmassnahme kommen würde – bitte auch Beziehung zur betroffenen Person erwähnen)

**Einschätzung Schutzbedürftigkeit / Dringlichkeit: Wie wird die Situation eingeschätzt?**

Einschätzung von Person, welche diese Meldung einreicht:

 [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 niedrig mittel hoch sehr hoch akut weiss nicht

**Erwartungen bezüglich Intervention von Seiten der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde**

(Zielvorstellung, was sich wie in welcher Frist ändern sollte)

Unterschrift

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller |

Beilagen:

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 Berichte🞎 Gutachten🞎 Arztzeugnis🞎 Gerichtsurteile🞎 Vorakten anderer Behörden |  |
| [ ]        |  |

Die ausgefüllte Meldung kann per E-Mail oder auf dem Postweg an die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde gesandt werden.

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB) Appenzell Innerrhoden

Hoferbad 2

9050 Appenzell

Tel. 071 788 92 51

kesb@gsd.ai.ch