|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hauptabteilung Soziales  Fachstelle Behindertenfragen und Soziale Einrichtungen Zwinglistrasse 6 8750 Glarus |  | **Übersicht Personalbestand**  **Einrichtung**  Stand Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Das Formular ist jährlich bis Ende Februar der oben genannten Fachstelle einzureichen.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Geb.-Datum | AHV-Nummer | Grenzgänger/in | Funktion | **KOST**  in VOSTRA verzeichnet | | **Aufsicht**  Einträge sind relevant | |
| nein | ja | nein | ja |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Glarus, Glarus,

Stempel / Unterschrift Aufsicht Stempel / Unterschrift KOST