

Kanton Zürich Bildungsdirektion **Amt für Jugend und Berufsberatung** 

# **KJG Portal Anleitung**



#### Willkommen auf dem KJG-Portal

Nach der Anmeldung können Sie Anträge einreichen, Anfragen erstellen, Ihre Verfügungen einsehen oder Dokumente hochladen. Leistungserbringende können zudem ihre Stammdaten anpassen.



Copyright by AJB Zürich © 2022



Kanton Zürich Bildungsdirektion **Amt für Jugend und Berufsberatung** 

# Inhalt

I.	Erstlogin	3
II.	Daten ändern Pflegehaushalt	. 4
III.	Daten ändern Pflegeperson	. 4
IV.	Passwort ändern	. 5
V.	Mailadresse des Logins ändern	5
VI.	Dokumente hochladen	6
I.	Überprüfen ob das Dokument hochgeladen wurde	. 7
VII.	Neue Dokumente einsehen	. 8
II.	Auf der Pflegefamilie	. 8
Ш	Auf dem Pflegeverhältnis	9
VIII.	Antrag Pflegefamilien-Pool	10
IX.	Bewilligungsantrag	10
Х.	SOS-Bewilligungsantrag	11
XI.	Austrittsmeldung machen	12



#### I. Erstlogin

Bitte klicken Sie auf den Einladungslink zum KJG Portal.

#### Sehr geehrte

Mit der Unterzeichnung der Einverständniserklärung haben Sie sich zur Nutzung des KJG-Portals entschieden. Mit dem folgenden Link gelangen Sie direkt auf das **KJG-Portal**, von wo aus Sie sich registrieren können. Der Link ist einmalig gültig und personalisiert:

Einladungslink zum KJG Portal

#### KJG Portal Anleitung

Auf dem KJG-Portal können Sie Anträge einreichen, Ihre Daten ändern oder die von uns zur Verfügung gestellten Unterlagen (z.B. Verfügungen) abrufen.

Haben Sie noch Fragen? Gerne steht Ihnen das Team der Abteilung Pflegefamilien unter pflegefamilien@ajb.zh.ch oder von Montag bis Donnerstag von 08:30 bis 11:30 Uhr und 14:00 bis 16:00, Freitag 08:30 bis 11:00 Uhr unter 043 259 89 88 zur Verfügung.

#### Es öffnet sich automatisch das Portal mit Ihrem Link.

#### Sie wählen «Registrieren»:

Anmelden	Einladu	ng einlösen
Mit Einladungs	code reg	gistrieren
* Einladung	jscode	aHLa63je9MGwvFRqyuYs-vWCSHbTv7zwXcpWGnJ1HjOCpZ-K6i5u-xaLjc-FEwc6bs
		□ Ich habe ein existierendes Konto
		Registrieren

Danach wählen Sie einen Benutzernamen (wir empfehlen hier erneut die Mailadresse einzugeben) sowie Ihr Passwort.



* E-Mail		
* Benutzername		
* Kennwort		
* Kennwort bestätigen		
	Registrieren	



Sie können sich jetzt jederzeit einloggen auf dem Portal mit Ihrem Benutzernamen und Ihrem Passwort: <u>https://ajb-zh.powerappsportals.com/</u>

# II. Daten ändern Pflegehaushalt

Pflegehaushalt #Lise #Muster +	Pflegeperson	Pflegeverhält	tnisse   Antra	g Pflegefamilien-Pool	Bewilligu	ingsantrag   SOS-Be	willigungsantrag
Haushalt							
Organisationsnummer ↑	Name der Organisation	Ort	Telefon	Organisationskategorie	Status	Besitzer	1 ,
ZH8609	# Pflegefamilie Grundeignung	Zürich		Pflegefamilie; weitere Leistungserbringer (ohne LV); Intern	Aktiv		Bearbeiten     Dokumente hochladen

# III. Daten ändern Pflegeperson

Pflegehaushalt #Lise #Muster	Pflegeperson   Pfle	geverhältnisse   Antrag	Pflegefamilien-Pool   Bev	villigungsantrag   S	OS-Bewilligungsantrag
Pflegen	erson				
rnegep	erson				
Vorname	Nachname 🛧	Mobiltelefon	E-Mail	Geschlecht	
# Test	# Peter	156126262615		m	•
#Lise	#Muster		testpfq@jklsadf.com	w	0
					🕼 Bearbeiten



#### IV. Passwort ändern

#Lise #Muster 🗸		
Profil > SPF Meldung > Kennwort	ändern	
Abmelden		
Kennwort ändern		
	•	
	Benutzername	testpf
#Lise #Muster	* Altes Kennwort	
Profil	* Neues Kennwort	
	* Kennwort bestätigen	
🔒 Sicherheit		Kennwort ändern
Kennwort ändern	1	
E-Mail ändern		

# V. Mailadresse des Logins ändern

#Lise #Muster +		
Profil SPE Meldung > E-Ma Abmelden E-Mail ändern	il ändern	
#Lise #Muster	* E-Mail	testpfq©jklsadf.com ☑ E-Mail ändern und bestätigen
Profil		
▲ Sicherheit		
Kennwort ändern		
E-Mail ändern		



### VI. Dokumente hochladen

Pflegehaushalt   #Lise #Muster +	Pflegeperson	Pflegeverhältni	sse   Antrag	g Pflegefamilien-Pool	Bewilligun	gsantrag   SOS-I	Bewilligungsantrag
Haushalt							
Haushalt Organisationsnummer	Name der Organisation	Ort	Telefon	Organisationskategorie	Status	Besitzer	/

Via «Datei auswählen» das Dokument hochladen und mit «übermitteln» bestätigen.

🗷 Bearbeiten	×
Datei(en) anfügen * Dateien auswählen Keine Datei ausgewählt	
Übermitteln	



I. Überprüfen ob das Dokument hochgeladen wurde

8609	# Pflegefamilie Grundeignung	Zürich		Pflegefamilie; weitere Leistungserbringer	Aktiv		0
				(ohne LV); Intern			☑ Bearbeiten Dokumente ho
flegehaushalt	Pflegeperson	Pflegeverhältnisse	Antrag Pfl	egefamilien-Pool	Bewilligungsantrag	SOS-Bewilligung	santrag
ise #Muster -							
lise #Muster 👻							
Stattill	lualen						
Strasse und N	lr *			Telefon			
Strasse und N Bahnhofstras	<b>Ir *</b> sse 33			Telefon 044 520 52 11			
Strasse und N Bahnhofstras Adresszusatz	lr * sse 33			Telefon 044 520 52 11 E-Mail			
Strasse und N Bahnhofstras Adresszusatz Gebäude A	lr * sse 33			Telefon 044 520 52 11 E-Mail			
Strasse und N Bahnhofstra Adresszusatz Gebäude A PLZ *	lr * sse 33			Telefon 044 520 52 11 E-Mail			
Strasse und N Bahnhofstra: Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050	Ir* sse 33		<b>×</b> Q	Telefon 044 520 52 11 E-Mail			
Strasse und N Bahnhofstra: Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort	Ir * sse 33		<b>x</b> Q	Telefon 044 520 52 11 E-Mail Total Wohnfläch	ie in m <sup>2</sup>		
Strasse und N Bahnhofstra: Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich	Ir * sse 33		× Q	Telefon 044 520 52 11 E-Mail Total Wohnfläck 120	ie in m²		
Strasse und N Bahnhofstra: Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Org	Ir * sse 33 ganisation *		<b>x</b> Q	Telefon 044 520 52 11 E-Mail Total Wohnfläch 120	ie in m²		
Strasse und N Bahnhofstras Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Org # Pflegefamilie	Ir * sse 33 ganisation * e Grundeignung		× Q	Telefon 044 520 52 11 E-Mail Total Wohnfläch 120	ie in m <sup>2</sup>		
Strasse und N Bahnhofstra: Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Org # Pflegefamilie	Ir * sse 33 ganisation * e Grundeignung		× Q	Telefon 044 520 52 11 E-Mail Total Wohnfläct 120	ie in m <sup>2</sup>		
Strasse und N Bahnhofstra: Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Org # Pflegefamilie	Ir * sse 33 ganisation * e Grundeignung		x Q	Telefon 044 520 52 11 E-Mail Total Wohnfläch 120	ie in m <sup>2</sup>		
Strasse und N Bahnhofstras Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Org # Pflegefamilie	Ir * sse 33 ganisation * e Grundeignung DAF		× Q	Telefon 044 520 52 11 E-Mail Total Wohnfläch 120	ie in m <sup>2</sup>		
Strasse und N Bahnhofstras Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Org # Pflegefamilie Angaben zu Sind Sie bei ei	Ir * sse 33 ganisation * e Grundeignung DAF iner DAF angestellt?	Falls Ja, bei welcher DAI	sind sie angest	Telefon 044 520 52 11 E-Mail Total Wohnfläct 120 tellt?	ie in m²		
Strasse und N Bahnhofstra: Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Org # Pflegefamilie Angaben zu Sind Sie bei ei	Ir * sse 33 ganisation * e Grundeignung DAF iner DAF angestellt?	Falls Ja, bei welcher DAI	x Q	Telefon 044 520 52 11 E-Mail Total Wohnfläch 120 tellit?	ie in m <sup>2</sup>		
Strasse und N Bahnhofstra: Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Org # Pflegefamilie Angaben zu Sind Sie bei ei	Ir * SSE 33 SSE	Falls Ja, bei welcher DAI	sind sie angest	Telefon          044 520 52 11         E-Mail         Total Wohnfläct         120	ie în m <sup>2</sup>		
Strasse und N Bahnhofstras Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Org # Pflegefamilie Angaben zu Sind Sie bei ei	Ir * sse 33 ganisation * e Grundeignung DAF iner DAF angestellt? cht bei einer D/ n Sie die Auszahlung	Falls Ja, bei welcher DAI	sind sie angest	Telefon 044 520 52 11 E-Mail Total Wohnfläct 120 tellt?	ie in m <sup>2</sup>		



#### VII. Neue Dokumente einsehen

II. Auf der Pflegefamilie

#Lise #Muster -					Settingang		
	-						
Haushalt							
Organisationsnummer	Name der Organisation	Ort	Telefon	Organisationskategoria	Status	Besitzer	
- ZH8609	# Pflegefamilie	Zürich	044 520 52 11	Pfleaefamilie: weitere	Aktiv	united f	
	Grundeignung			Leistungserbringer			Bearbeiten
				(onnie Lv); intern			Dokumente hochladen
Oflegebaushelt	Dflogonerse	Dflogework itt	50	a Pflogofamilian P	Bowilli	antrag Le	S Rewilligue security
negenaushalt	Priegeperson	Priegeverhältnis	se   Antra	g Priegeramilien-Pool	Bewilligung	santrag   SO	лэ-веwilligungsantrag
#Lise #Muster -							
Stammdate	en						
Strasse und Nr *			Telefon				
Strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33			Telefon				
Strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz			Telefon E-Mail				
Strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A			Telefon E-Mail				
Strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ *			Telefon E-Mail				
Strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050		× Q	Telefon E-Mail				
Strase und Nr * Bahnhofstrase 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort		× Q	Telefon E-Mail Total Wohnfi	lšche in m <sup>2</sup>			
Strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich		× Q	Telefon E-Mail Total Wohnfi 120	läche in m <sup>2</sup>			
Strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Organisation 1		× Q	Telefon E-Mail Total Wohnfi 120	läche in m <sup>2</sup>			
Strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Organisation 1 # Pflegefamilie Grundeign	• • • •	× Q	Telefon E-Mail Total Wohnfl 120	läche in m <sup>2</sup>			
Strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Organisation * # Pflegefamilie Grundeign	• •	× Q	Telefon E-Mail Total Wohnfi 120	läche in m²			
Strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Organisation * # Pflegefamilie Grundeign	• •	x Q	Telefon E-Mail Total Wohnfi 120	läche in m²			
Strasse und Nr* Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ* 8050 Ort Zürich Name der Organisation ' # Pflegefamilie Grundeign ngaben zu DAF	•	× α	Telefon E-Mail Total Wohnfl 120	läche in m <sup>2</sup>			
Strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Organisation * # Pflegefamilie Grundeign ngaben zu DAF Sind Sie bei einer DAF an	• • ngestellt? Falls Ja, bei we	Lcher DAF sind sie angeste	Telefon E-Mail Total Wohnfi 120	läche in m <sup>2</sup>			
Strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Organisation * # Pflegefamilie Grundeign ngaben zu DAF Sind Sie bei einer DAF ar	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Lcher DAF sind sie angeste	Telefon E-Mail Total Wohnfi 120	läche in m <sup>2</sup>			
Strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Organisation * # Pflegefamilie Grundeign ngaben zu DAF Sind Sie bei einer DAF ar	• ngestellt? Falls Ja, bei we	Icher DAF sind sie angeste	Telefon E-Mail Total Wohnfi 120	läche in m <sup>2</sup>			
Strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Organisation * # Pflegefamilie Grundeign ngaben zu DAF Sind Sie bei einer DAF ar (enn Sie nicht bei ei	• nung ngestellt? Falls Ja, bei we einer DAF angeste	Icher DAF sind sie angeste	Telefon E-Mail Total Wohnff 120	läche in m <sup>2</sup>			
strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Organisation ' # Pflegefamilie Grundeign ngaben zu DAF Sind Sie bei einer DAF ar //enn Sie nicht bei ei	nung ngestellt? Falls Ja, bei we einer DAF angeste uszahlung? Pflegepersone	Icher DAF sind sie angeste	Telefon E-Mail Total Wohnfi 120	läche in m²			
Strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Organisation ' # Pflegefamilie Grundeign ngaben zu DAF Sind Sie bei einer DAF ar Cenn Sie nicht bei ei Wie wünschen Sie die Au jeweils halftig an beide	nung ngestellt? Falls Ja, bei we einer DAF angeste uszahlung? Pflegepersonen	Icher DAF sind sie angeste	Telefon E-Mail Total Wohnfi 120	läche in m²			
strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Organisation * Pflegefamilie Grundeign ngaben zu DAF Sind Sie bei einer DAF ar Cenn Sie nicht bei ei Wie wünschen Sie die Au jeweils halftig an beide	ngestellt? Falls Ja, bei we einer DAF angeste uszahlung? Pflegepersonen	Ither DAF sind sie angeste	Telefon E-Mail Total Wohnfi 120	läche in m <sup>2</sup>			
strasse und Nr * Bahnhofstrasse 33 Adresszusatz Gebäude A PLZ * 8050 Ort Zürich Name der Organisation ' # Pflegefamilie Grundeign ngaben zu DAF Sind Sie bei einer DAF ar 'enn Sie nicht bei e Wie wünschen Sie die Au jeweils hälftig an beide	ngestellt? Falls Ja, bei we einer DAF angeste uszahlung? Pflegepersonen	Ither DAF sind sie angeste	Telefon E-Mail Total Wohnfi 120	läche in m <sup>2</sup>			



#### III. Auf dem Pflegeverhältnis

Pflegehaushalt   Pflegeperson   Pfle	egeverhältnisse   Antrag Pf	flegefamilien-Pool   Bewilligungsantrag   SOS-Bewilligungsant	rag   
Pflegeverhältnis			
PFallID	Pflegekind	Eintritt	
PFall-2210	aysdvasf fdwafd	01.06.2023	
PFall-2211	Test12134 Jasdfklj	01.01.1988	Details anzeigen
PFall-2204	OPPE VEDS		Austrittsmeldung einreichen
Pflegehaushalt │ Pflegeperson #Lise #Muster →	Pflegeverhältnisse	Antrag Pflegefamilien-Pool   Bewilligungsantrag	SOS-Bewilligungsantrag





#### VIII. Antrag Pflegefamilien-Pool

Bitte füllen Sie den Erstantrag aus, wenn Sie in den kantonalen Pflegefamilien-Pool aufgenommen werden wollen.

Der Weiterführungsantrag ist von Pflegeeltern auszufüllen, die bereits im Pflegefamilien-Pool sind und deren Grundeignungsbescheinigung abgelaufen ist.

Pflegehaushalt   Pflegep	erson   Pflegeverhältnisse	Antrag Pflegefamilien-Pool   B	ewilligungsantrag SOS-Bewilligungsantrag
#Lise #Muster -		<u> </u>	
Antrag Pfle	gefamilien-P	00	
Bitte füllen Sie den Antrag aus, wenr	Sie in den kantonalen Pflegefamilien-	Pool aufgenommen werden wollen.	
Der Weiterführungsantrag ist von Pfl	egeeltern auszufüllen, die bereits im Pf	legefamilien-Pool sind und deren Grundeig	nungsbescheinigung abgelaufen ist.
			Grundeignung Weiterführungsantrag
Antragsnummer	Antragsart	Zustand	Datum Übermittlung

# IX. Bewilligungsantrag

Bitte füllen Sie diesen Antrag aus, wenn Sie eine Bewilligung für ein Pflegeverhältnis beantragen wollen.

Wichtig: Das Pflegekind muss zum Zeitpunkt der Antragseinreichung bereits bekannt sein.





#### X. SOS-Bewilligungsantrag

Bitte füllen Sie dieses Formular aus, wenn Sie eine SOS-Bewilligung zur Aufnahme von Kindern im Rahmen von Kriseninterventionen beantragen wollen. SOS-Bewilligungen werden immer für einen Zeitraum von 2 Jahren erteilt. Für eine Verlängerung der SOS-Bewilligung muss rechtzeitig ein neuer Antrag eingereicht werden.

Wichtig: Bei der Aufnahme eines Kindes im Rahmen von Kriseninterventionen muss von den Pflegeeltern zusätzlich ein Bewilligungsantrag eingereicht werden.

Pflegehaushalt Pfleg	geperson Pflegeverhältnisse	Antrag Pflegefamilien-Pool   Be	willigungsantrag SOS-Bewilligungsantrag
#Lise #Muster +			<b>↑</b>
SOS-Bewil	ligungsantrag		
	5 5 5		
Bitte füllen Sie den Antrag aus, w Zeitraum von 2 Jahren erteilt. Für	enn Sie eine SOS-Bewilligung zur Aufnahme eine Verlängerung der SOS-Bewilligung mus	von Kindern im Rahmen von Kriseninterven s rechtzeitig ein neuer Antrag eingereicht w	tionen beantragen wollen. SOS-Bewilligungen werden immer für einen erden.
Wichtig: Bei der Aufnahme eines	Kindes im Rahmen von Kriseninterventionen	muss von den Pflegeeltern zusätzlich ein Be	willigungsantrag eingereicht werden.
			Erstelle
Antragsnummer	Antragsart	Zustand	Datum Übermittlung



# XI. Austrittsmeldung machen

Pflegehaushalt   Pflegepersor #Lise #Muster -	n   Pflegeverhältnisse   Antrag Pflegefamil	ien-Pool   Bewilligungsantrag   SOS-Bev	villigungsantrag
Pflegeverhält	nis		/
PFallID	Pflegekind	Eintritt	
PFall-2210	aysdvasf fdwafd	01.06.2023	
PFall-2211	Test12134 Jasdfklj	01.01.1988	Details anzeigen
PFall-2204	OPPE VEDS		Austrittsmeldung einreichen

Das Austrittsformular ausfüllen mit Austrittsdatum (letzter Betreuungstag des Pflegekindes) und Austrittsgrund (kurz beschreiben, warum das Pflegekind ausgetreten ist).

Mit «Übermitteln» bestätigen.

<b>♂</b> Bearbeiten	×					
Austrittsformular						
Austritt	- 1					
Pflegekind *						
aysdvasf fdwafd	- 1					
Austrittsdatum *						
DD.MM.YYYY						
Austrittsgrund *	- 1					
	- 1					
	- 1					
	- 1					
	- 1					
	- 1					
	- 1					
	- 1					
	- 1					
Übermitteln						