

Formular Kostengutsprache

Anga	ben zur Person				
Nam	e, Vorname				
Geb	urtsdatum				
Ges	chlecht				
AHV	Nr.				
Zivilre	echtlicher Wohnsitz				
PLZ,	Ort				
Posta	dresse	1			
PLZ,					
Gasat	tzliche Vertretung				
0000	znone verticiting	Nein	Ja	Wenn ja welche:	
	Gesetzliche Vertretung vorhanden?			weilii ja weiche.	
				<u> </u>	
	sse Rechnungsempfänger le, Vorname	T			
Strasse, Nr.					
PLZ, Ort					
		1			
	Aufenthaltsart		Kosten		
	Tagesstätte		_	enanteil CHF 975 / Monat *	
				MN CHF 2470 / Monat *	
	Wohnocaching		IV mit EL 25CHF / Std. bei max.104h / Jahr		
				hilfe / Selbstzahler 90CHF / Std. iche Massnahmen IV 105CHF / Std.	
	Betreutes Wohnen, Aarau			enanteil CHF 102 / Tag	
	Detreutes Worlder, Adiau		☐ SH / MN CHF 204 / Tag		
			☐ Justiz	massnahme CHF 230 / Tag	
	Teilbetreute Wohngruppe Küttigen			enanteil CHF 102 / Tag //N CHF 152 / Tag	
	Angepasster Arbeitsplatz		□ IV ode	er IV Anmeldung kostenlos	
				MN CHF 1728 / Monat *	
	Teilbetreutes Wohnen			enanteil CHF 102 / Tag	
	Aarau			4 Kontakte 102 / Tag 6 Kontakte 122 / Tag	
	☐ Lenzburg ☐ Justiz			4-6 Kontakte 122 / Tag	



Kosten zum Aufenthalt (siehe Infoblatt Tarife)

Legende

IV = IV-Bezüger und Soziale Notlage / SH = Sozialhilfe / MN = Massnahmen

*Die Monatspauschale bezieht sich auf ein Pensum von 100%. Bei tieferer Anwesenheit reduziert sich der Tarif entsprechend.

Bei einer IV Rente wird eine IBB Stufe festgelegt. Dieser Individuelle Betreuungsbedarf legt den Tagessatz fest. Der Eigenanteil liegt bei CHF 102 / Tag. Der restliche Anteil wird vom Kanton übernommen.

Eintritt							
Datum							
Ort / Datum:			Unterschrift und Stempel:				