

Formular Kostengutsprache

Angaben zur Person

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
AHV Nr.	

Zivilrechtlicher Wohnsitz

Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	

Gesetzliche Vertretung

	Nein	Ja	Wenn ja welche:
Gesetzliche Vertretung vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Adresse Rechnungsempfänger

Name, Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	

Kosten zum Aufenthalt (siehe Infoblatt Tarife)

	Aufenthaltsart	Kosten
<input type="checkbox"/>	Tagesstätte	<input type="checkbox"/> IV CHF 45.- <input type="checkbox"/> SH / MN CHF 114.-
<input type="checkbox"/>	Begleitetes Wohnen	Siehe Infoblatt Tarife
<input type="checkbox"/>	Betreutes Wohnen, Aarau	<input type="checkbox"/> IV CHF 102.- <input type="checkbox"/> SH / MN CHF 204.- <input type="checkbox"/> Justizmassnahme CHF 230.-
<input type="checkbox"/>	Betreutes Wohnen Extern	<input type="checkbox"/> IV CHF 102.- <input type="checkbox"/> SH / MN CHF 152.-
<input type="checkbox"/>	Geschützter Arbeitsplatz	Siehe Infoblatt Tarife
<input type="checkbox"/>	Teilbetreutes Wohnen	<input type="checkbox"/> IV / SH / MN CHF 102.-

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

Eintritt

Datum	
-------	--

Ort / Datum: Unterschrift und Stempel: