## Wohngruppe NAG / Kostengutsprache Aufenthaltskosten

Die Kostengutsprache betrifft:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: | | Vorname: | |
| Geburtsdatum: | | Geschlecht: | |
| Kostengutsprache gültig von:       bis: | | | |
| **Kostengutsprache** für ***Aufenthaltskosten*** leistet: | | | |
| Behörde/Stelle: | | | |
| Name / Vorname:  Strasse/Nummer:  Postleitzahl/Ort:  Telefonnummer:  E-Mail:  KESB Dossier Nr.: | | | |
| **Ort, Datum und Unterschrift** | | | |
| Die **Rechnung** für die Aufenthaltskosten geht an: | | | |
| die Behörde / Stelle welche die Kostengutsprache leistet | | | |
| Behörde/Stelle: | | | |
| Name / Vorname:  Strasse/Nummer:  Postleitzahl/Ort:  Telefonnummer:  E-Mail:  KESB Dossier Nr.: | | | |
| **Ort, Datum und Unterschrift** | | | |
| Die Kosten für den Aufenthalt werden zum Vollkostentarif gemäss Leistungsvertrag mit dem Kantonalen Jugendamt verrechnet.  Den aktuellen Tarif finden Sie auf unserer Webseite unter [www.schlossmatt-bern.ch](http://www.schlossmatt-bern.ch). | | | |
| Die Vertragsbedingungen des Kompetenzzentrums Schlossmatt sind Bestandteil dieser Kostengutsprache. | | | |
| Die Kostengutsprache gilt ab dem Eintrittszeitpunkt. | | | |
| **🡺** | Bitte senden Sie die Kostengutsprache an folgende Adresse: | | **Kompetenzzentrum Schlossmatt, Sekretariat Huberstrasse 30, 3008 Bern** |