**Kostengutsprache für Nachbetreuung**

**Kostengutsprache wird geleistet für die Nachbetreuung von:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| Beginn der  Nachbetreuung |  |
| Dauer der  Nachbetreuung bis: |  |

**Die Vertragsbedingungen des Kompetenzzentrums Jugend und Familie Schlossmatt sind Bestandteil dieses Vertrags.**

**Kostengutsprache leistende bzw. zuweisende Stelle / Person**:

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Behörde |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| Telefon |  |
| E-Mail-Adresse |  |

**Die Rechnungen sind an folgende Adresse zu richten**

**(nur ausfüllen, wenn nicht identisch mit zuweisender Behörde)**:

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Stelle |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| Telefon |  |
| E-Mail-Adresse |  |

**Kosten:**

Die Tarife für die Nachbetreuung wurden vom Kantonalen Jugendamt vergeben.

Im Tarif enthalten sind Direktkontakt und fallbezogene Arbeit inkl. Wegzeit

Den aktuellen Tarif finden Sie auf unserer Webseite unter [www.schlossmatt-bern.ch](http://www.schlossmatt-bern.ch).

**Ich/Wir habe/n die Vertragsbedingungen zur Kenntnis genommen und leisten Kostengutsprache**

**für die oben aufgeführten Kosten der Nachbetreuung.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort / Datum** |  |
| **Unterschrift der Kostengutsprache**  **leistenden Stelle/Person** |  |
| **Unterschrift Rechnungsempfänger\*in (wenn nicht identisch mit Kostengutsprache**  **leistender Stelle):** |  |

**🡺 Diese Kostengutsprache senden an:**

Schlossmatt, Kompetenzzentrum Jugend und Familie

Sekretariat

Huberstrasse 30

3008 Bern