**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 für die Nachbetreuung betragen:**

Direktkontakt und fallbezogene Arbeit inkl. Wegzeit 130.-- / Stunde

**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