

Kostengutsprache Wohnverbund UPD

Für: Name:Vorname:

Personalien

Geburtsdatum AHV-Nummer:

Bezugsperson:.....

Institution/Beistand:

Niederlassung in der Gemeinde:

IV-Rente ja% nein IV-Verfügung Ja Nein

Zahlstelle:.....

Die/Der Unterzeichnende erklärt sich bereit, für die untenstehenden Kosten bezüglich Aufenthalt im Wohnverbund UPD aufzukommen.

Kosten pro Tag

Vollpension mit Übernachtung Fr. 135.00

Die Rechnungen werden monatlich der Zahlstelle zugestellt.

Die Kostengutsprache ist gültig ab:

Datum:

Unterschrift:

.....

