

Wohngemeinschaft *Casa Viva*  
Sozialtherapeutische Einrichtung  
Berufliche und Soziale Integration  
Buchenweg 1  
5113 Holderbank / AG  
B: 062 893 13 11  
N: 076 331 11 41



Homepage: [www.wgcasaviva.ch](http://www.wgcasaviva.ch)  
E-Mail: [vicente.sanchez@wgcasaviva.ch](mailto:vicente.sanchez@wgcasaviva.ch)

## Kostengutsprache

1. Leistung Betreutes Wohnen während 24 Stunden pro Tag für psychisch und psychosozial beeinträchtigte Menschen / Soziale und Berufliche Integration
2. Bewohner/Bewohnerin Anrede: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
AHV-Nr. \_\_\_\_\_ (neu)  
AHV-Nr. \_\_\_\_\_ (alt)
3. Leistungserbringer Wohngemeinschaft *Casa Viva*  
Sozialtherapeutische Einrichtung  
Soziale und Berufliche Integration  
Vicente Sanchez Mamone  
Buchenweg 1  
5113 Holderbank / AG
4. Aufenthaltsdauer Eintritt: \_\_\_\_\_ Austritt: \_\_\_\_\_
5. Kosten Tagespauschale: CHF **135.00**
6. Kostenträger SVA-EL CHF \_\_\_\_\_  
BewohnerInnen CHF \_\_\_\_\_  
Politische Gemeinde CHF \_\_\_\_\_  
Andere CHF \_\_\_\_\_
- Nebenkosten pro Monat
- Bekleidung und Schuhe CHF \_\_\_\_\_  
Gesundheitspflege CHF \_\_\_\_\_  
Verkehrsauslagen CHF \_\_\_\_\_  
Körperpflege CHF \_\_\_\_\_  
persönliche Ausstattung CHF \_\_\_\_\_  
Taschengeld CHF \_\_\_\_\_
7. Kündigungsfrist 2 Monate auf Monatsende
8. Zahlungsfrist Die Rechnung ist innert **10 Tagen** zu begleichen. Der Kostenträger verpflichtet sich, den Rechnungsbetrag rechtzeitig zu überweisen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel WG *Casa Viva*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Kostenträger