



Kostengutsprache mit IV-Rente

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 **102.00**
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