

| | | |
|-----------------|------------------------------------|-----------------------|
| WHL- QMS | Subsidiäre Kostengutsprache | 3.1.1-VA1-FO3 |
| 31.03.2016 | 3.1 Aufnahme - Kernprozesse | Seite 1/1 – Ausgabe 3 |

Wohnheim Lindenfeld
Lindenheimweg 2
6032 Emmen

Subsidiäre Kostengutsprache

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____

Unterstützungspflichtiger Wohnort: _____

Bemerkung: _____

Kostenarten: (gemäss SKoS)

- | | | |
|---|----------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pensionskosten: | pro Tag Fr. _____ | pro Monat Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Freibetrag (Taschengeld): | pro Tag Fr. _____ | pro Monat Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Kleider, Wäsche, Schuhe: | | pro Monat Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Verkehrsauslagen: | | pro Monat Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Mehrkosten für auswärtige Verpflegung: | | pro Monat Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Erwerbsunkosten bei Arbeit: | | pro Monat Fr. _____ |

Total Bedarf: _____ **Fr.** _____

Die unterzeichnete Behörde leistet dem Wohnheim Lindenfeld für die Kosten gemäss jeweils neuester Pensionspreisliste und den obigen Angaben subsidiäre Kostengutsprache sowie für zusätzliche Unkosten gemäss Pensionspreisliste.

Ort, Datum: _____

(Stempel und Unterschrift)