



Kostengutsprache zugunsten Tagesstruktur / Atelier

Die Kostengutsprache erteilt:

Beistand IV/AHV Sozialamt Selbstzahler

Amt: _____

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

_____ Telefon: _____

Die Kostengutsprache betrifft:

Name: _____ Vorname: _____

Aktueller Aufenthaltsort: _____

Geburtsdatum: _____ AHV-Nr. _____

Die Kostengutsprache beinhaltet:

- | | | |
|--------------------------------------|-----|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundtaxe / | CHF | Fr. 40.- / Tag |
| <input type="checkbox"/> Grundtaxe / | CHF | Fr. 25.- / Halbtags |
| <input type="checkbox"/> Mittagessen | CHF | Fr. 10.- / Tag |

Der Kostenträger:

Ort: _____

Datum: _____

Stempel und Unterschrift:

Hertihus:

Ort: _____

Datum: _____

Stempel und Unterschrift:

Die Kostengutsprache senden an:

Post: Hertihus, Bahnhofstrasse 31, 8180 Bülach; **Fax:** 044 860 81 74; **E-Mail:** hertihus@heilsarmee.ch

(Bei Fragen erreichen Sie uns telefonisch über 044 860 38 48 oder via E-Mail)