

Subsidiäre Kostengutsprache

Name:

Vorname:

Wohnsitzadresse:

PLZ / Ort:

Sozialversicherungsnummer:

Geburtsdatum:

Geschlecht: m w

Antragstellerin: Zentrum Schönberg AG
Salvisbergstrasse 6, 3006 Bern

Die unterzeichnete Gemeinde leistet gegenüber der Zentrum Schönberg AG eine subsidiäre Kostengutsprache. Diese wird wirksam, wenn die oben genannte Person die Rechnungen der Zentrum Schönberg AG nicht aus eigenen Mitteln bezahlen kann.
Die Kostengutsprache gilt für alle Kosten gemäss Tarifliste 2024.

Stufe	Infrastruktur	Hotellerie Betreuung	Anteil Pflege	Total
0	33.60	143.35	0.00	176.95
1	33.60	143.35	1.95	178.90
2	33.60	143.35	15.45	192.40
3 bis 12	33.60	143.35	23.00	199.95

Zusätzliche Kosten sind in der Preisliste für Leistungen, die nicht im Tarif enthalten sind, aufgeführt.

Datum:

Unterschrift: