

# Abklärung Kogu Nebenkosten



## 1. Personalien

Name..... Vorname.....  
Geburtsdatum..... Zivilstand.....  
Heimatort..... Telefon.....  
PLZ / Wohnort..... Strasse.....  
Krankenkasse..... Sektion.....  
AHV Nummer..... IV-Rente  Nein  Ja %.....

Beiständin / Beistand  Freiwillige Finanzverwaltung

Name..... Vorname.....  
Adresse..... Telefon.....  
PLZ / Wohnort.....

## 2. Kostengutsprache

Der unterzeichnende Kostenträger übernimmt folgende **monatliche Nebenkosten**:

### Auszahlungsform

- 1x Mal wöchentliche Auszahlung durch die Administration des Mühlhof  
 Geld wird vom Sozialamt direkt an Klient ausgezahlt (Bankkonto)

### Taschengeld

- Taschengeld monatlich (Empfehlung CHF 300.00) CHF.....

### Urlaubsgelder

- Alle Urlaubsgelder werden übernommen  
 Wochenendgeld/Verpflegungsgeld Sa & So (Empfehlung CHF 30.00/Tag) CHF.....  
 Feiertage (Empfehlung CHF 30.00/Tag) CHF.....  
 Brückentage (Empfehlung CHF 30.00/Tag) CHF.....

### Fahrkosten

- Alle Fahrkosten werden übernommen  
 Fahrkosten bis zum Wohnort /  nur an den Wochenenden  
 Fahrkosten Arzttermine /  nur Dr. Bigler / Dr. Dengler (Mühlhof-Ärzte)  
 Fahrkosten Behördengänge

**Bitte wenden**

### Finanzierung

- Der Klientenbeitrag von Fr. 25.-/Tag wird vom Sozialamt übernommen
- Der Klientenbeitrag von Fr. 25.-/Tag trägt der/die Klient/in selbst

### 3. Richtlinien für die Zusammenarbeit

Gültigkeit der Kostengutsprache: .....

Rechnungsadresse: .....  
.....  
.....

Ansprechperson: .....  
Tel:.....

### 4. Bestätigung Unfallversicherung

Der Klient, die Klientin oder  die Zahlstelle bestätigt hiermit, dass der Klient, die Klientin bei einer **Krankenkasse oder bei seinem Arbeitgeber** gegen **Unfall** versichert ist.

### 5. Unterzeichnung

Ort: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....