



## Kostengutsprache

1. Leistung Begleitetes Wohnen für psychisch beeinträchtigte Menschen, dies beinhaltet im Rahmen des Betreuungskonzeptes der **Wohngemeinschaften** folgende Leistungen: Betreuung, Gesundheitsvorsorge, Alltagsgestaltung, Kontakte, Autonomie
2. BewohnerIn Name: .....  
Vorname: .....  
Geb.Dat.: .....  
AHV-Nr.: .....
3. Leistungserbringer Bündner Hilfsverein für psychisch kranke Menschen  
Gürtelstrasse 11  
Postfach 84  
7001 Chur
4. Aufenthaltsdauer Eintritt: .....
5. Kosten Monatstaxe Wohnen inkl. Betreuung **CHF 850.00**
6. Kostenträger .....  
.....  
.....  
.....  
.....
7. Kündigungsfrist Ist im Betreuungsvertrag festgehalten.
8. Zahlungsfrist Die Rechnung ist jeweils im Voraus bis zum 8. des Rechnungsmonats zu begleichen. Der Kostenträger verpflichtet sich, den Rechnungsbetrag rechtzeitig zu überweisen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Bündner Hilfsverein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kostenträger