**7.2.6. Kostengutsprache**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Angaben zum Kind: | | |
| Name: | | Vorname: |
| Geburtsdatum: | | Geschlecht: |
| Strasse und Nummer (gesetzl. Wohnsitz): | | |
| PLZ (gesetzl. Wohnsitz): | Ort (gesetzl. Wohnsitz): | |
| Kostengutsprache gültig vom: bis: | | |
| **KoGu** für ***Aufenthaltskosten*** leistet: | | **KoGu** für ***Nebenkosten*** leistet: |
|  | | die Behörde/Stelle, welche die Kostengutsprache für den Aufenthalt leistet. |
| Behörde/Stelle: | | Behörde/Stelle: |
| Name, Vorname: | | Name, Vorname: |
| Strasse/Nr.: | | Strasse/Nr. |
| PLZ/Ort: | | PLZ/Ort: |
| Telefonnummer: | | Telefonnummer: |
| E-Mail: | | E-Mail: |
| **Ort, Datum und Unterschrift** | | **Ort, Datum und Unterschrift** |
| **Rechnungsadresse**: | | **Rechnungsadresse**: |
| die Behörde/Stelle, welche die Kostengutsprache leistet. | | die Behörde/Stelle, welche die Kostengutsprache leistet. |
| Behörde/Stelle: | | Behörde/Stelle: |
| Name, Vorname: | | Name, Vorname: |
| Strasse/Nr.: | | Strasse/Nr. |
| PLZ/Ort: | | PLZ/Ort: |
| Telefonnummer: | | Telefonnummer: |
| E-Mail: | | E-Mail: |
| **Höhe der Aufenthaltskosten für Klienten mit Wohnsitz Kanton Bern**: Kantonaler Tarif  minderjährige SchweizerInnen und AusländerInnen (mit Ausweis B, C, F CHF 10'257.-- / Monat  oder N) zugewiesen von:   * Sozialdiensten * Migrationsdienst des Kantons Bern * Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde des Kantons Bern (KESB) | | |
| **Für ausserkantonale Zuweisungen**  Für minderjährige SchweizerInnen und AusländerInnen (mit Ausweis B, Kantonaler Tarif  C oder F) zugewiesen von: CHF 10'257.-- / Monat   * Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde des Kantons Bern (KESB) | | |
| Die Vertragsbedingungen der TWG l CT sind Bestandteile dieser Kostengutsprache. | | |
| Die Kostengutsprache gilt ab dem Eintrittszeitpunkt. | | |