

**Angebot zur Vereinbarung einer Leistungs- und Vergütungsvereinbarung
nach dem Bayer. Rahmenvertrag nach § 79 Abs. 1 SGB XII**

Formular für die Leistungstypen WT-E-K; WT-E-G; W-E-K; W-E-G

1. Einrichtung	
Straße	
PLZ/Ort	
Landkreis	
Telefon	
FAX.-Nr.	
E-mail	
Leiter/in bzw.	
Ansprechpartner/in	
2. Angebotener Leistungstyp	
3. Träger	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
FAX.-Nr.	
E-mail	
Leiter/in bzw.	
Ansprechpartnerin	
Trägervereinigung	
ZE-Nr. (vgl. Entgeltbescheid) (Zahlungsempfänger beim Bezirk) Bezirksentgeltkommission	
Anzahl der Plätze bisher	
Anzahl der Plätze prospektiv	
Vereinbarungszeitraum von	bis
Leistungsvereinbarung vom	
Leistung wird wie bisher angeboten:	<input type="checkbox"/>

Leistung wird neu / geändert angeboten:



4. Lebensalter der betreuten Personen

Anzahl der Menschen mit Behinderung

- bis 6 Jahre
- 6 bis 18 Jahre
- 18 bis 27 Jahre
- 27 bis 40 Jahre
- 40 bis 50 Jahre
- 50 bis 55 Jahre
- 55 bis 60 Jahre
- 60 bis 75 Jahre
- 75 bis 85 Jahre
- über 85 Jahre

5. Tagesstruktur der Menschen mit Behinderung

Anzahl der Menschen mit Behinderung am

von den Menschen mit Behinderung

- erhalten tagesstrukturierende Maßnahmen im Haus
- besuchen eine WfB
- besuchen eine Förderstätte
- besuchen eine Tagesstätte
- arbeiten in einer Selbsthilfefirma
- arbeiten im freien Arbeitsmarkt
- sonstige Beschäftigungsformen

6. Gebäude

- Baujahr
- letzte Sanierung
- Anmerkungen

- Einzelzimmer
- Zweibettzimmer
- Mehrbettzimmer

Anzahl:	Größe in qm:	
	von	bis