

Angebot zur Vereinbarung einer Leistungs- und Vergütungsvereinbarung für den Leistungstyp Teilstationäre Angebote zur Tagesbetreuung für körperlich, geistig und seelisch behinderte Erwachsene in Werkstätten T-E-WfbM

1. Einrichtung	
Straße	
PLZ/Ort	
Landkreis	
Telefon	
FAX.-Nr.	
E-mail	
Leiter/in bzw.	
Ansprechpartner/in	
2. Träger	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
FAX.-Nr.	
E-mail	
Leiter/in bzw.	
Ansprechpartner/in	
Trägervereinigung	
ZE-Nr. (vgl. Entgeltbescheid)	
(Zahlungsempfänger beim Bezirk)	
Bezirksentgeltkommission	
Anzahl der Plätze bisher	

IV.2.

Anzahl der Plätze prospektiv

--

Vereinbarungszeitraum von

--

bis

--

Leistungsvereinbarung vom

--

|

Leistung wird wie bisher angeboten:

Leistung wird neu / geändert angeboten:

3. Lebensalter der betreuten Personen

Anzahl der Leistungsberechtigten

- bis 30 Jahre
- 31 - 40 Jahre
- 41 - 50 Jahre
- 51 - 60 Jahre
- 60 - und älter

4. Gebäude

- Baujahr
- letzte Sanierung
- Anmerkungen

