

für die Einrichtung

Leistungstyp

T-E-WfbM

		Hilfebedarfsgruppe	
Laufende Nummer	Kostenträger	ohne zusätzlichen Hilfebedarf	mit zusätzlichen Hilfebedarf (§ 4 Rahmenleistungsvereinbarung T-E WfbM)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			