

_____, den _____
(Vor- und Zuname des Hilfesuchenden)

(Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten/Betreuers)

(Anschrift, PLZ Wohnort)

E I N V E R S T Ä N D N I S E R K L Ä R U N G

Mein/e Sohn/Tochter/Betreute/r wird sich im Jahr _____ an verschiedenen Wochenenden/Tagen im Kurzzeitwohnen bei der **KULE Baden-Baden** befinden.

Die ggfs. nach Abzug der Leistungen nach §§ 39, 42 SGB XI verbleibenden Kosten werden vom Fachgebiet Soziale Leistungen der Stadt Baden-Baden übernommen.

Hiermit erkläre/n ich/wir uns damit einverstanden, dass der am 30.06. des Folgejahres bei der Pflegekasse für dieses Kalenderjahr nicht ausgeschöpfte Entlastungsbeitrag nach § 45 b SGB XI an den Fachbereich Bildung und Soziales der Stadt Baden-Baden zur Deckung der Restkosten der o.a. Kurzzeitunterbringung überwiesen wird.

(Unterschrift des Hilfesuchenden/Erziehungsberechtigten/Betreuers)