
(Vor- und Zuname des Hilfesuchenden)

_____, den _____

(Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten/Betreuers)

(Wohnort und Straße)

Einverständniserklärung

**Mein/e Sohn/Tochter/Betreute/r, wird sich im Jahr 2020 an verschiedenen
Wochenenden/Tagen im Kurzzeitwohnen der Lebenshilfe Baden-Baden-
Bühl-Achern e.V. befinden.**

▷ **Die ggs. nach Abzug der Leistungen nach §§ 39, 42 SGB XI verbleibenden Kosten
werden vom Sozialamt _____ übernommen.**

**Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass der am 30.06. des
nächsten Jahres bei der Pflegekasse für dieses Kalenderjahr nicht ausgeschöpfte
Entlastungsbetrag nach § 45 b SGB XI sowie evtl. hierzu gewährte Zuschläge
nach § 141 Abs. 2 SGB XI an das**

Sozialamt _____ zur Deckung der Restkosten des o. a.

Kurzzeitwohnens überwiesen werden.

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/Betreuer)