

Kostenübernahmeerklärung

Wer soll die Rechnung erhalten?

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel. Nr.: _____

Ist ein Rechnungsversand per Mail gewünscht?

E-Mail-Adresse: _____

**Ich verpflichte mich, die Rechnung der St. Gereon Seniorendienste
gemeinnützige GmbH für den Kurzzeitpflegeaufenthalt von**

Frau/Herrn

für den Zeitraum vom bis zum zu bezahlen.

☐ **Private Pflegekassen** = Eventuelle Zuschüsse der Pflegekasse können **nicht** vom Rechnungsbetrag in Abzug gebracht werden.

☒ **Sonstige Pflegekassen** = Eventuelle Zuschüsse der Pflegekasse werden direkt vom Rechnungsbetrag in Abzug gebracht.

Zur Abrechnung des bewohnerorientierten Aufwendungszuschusses ist die Bewilligung der Kurzzeitpflege durch die Pflegekasse dringend erforderlich. Wir weisen darauf hin, dass der entsprechende Bescheid spätestens bei der Aufnahme vorzulegen ist. Sollte auf Grund fehlender Unterlagen der Zuschuss durch das Kreissozialamt nicht bewilligt werden, können diese Kosten noch nachträglich privat in Rechnung gestellt werden.

Die Rechnung wird nach dem Ende des Kurzzeit- Verhinderungspflege-Aufenthaltes erstellt und zugesandt.

Der Rechnungsbetrag ist innerhalb einer Woche zu begleichen.

(Datum, Unterschrift)