

Abrechnung Betreutes Wohnen	
Abrechnungsmonat:	

Die Werte ergeben sich aus der Anlage 2 zu § 12 Abs. 1 Zusatzvereinbarung "Betreutes Wohnen für Menschen mit Behinderungen"

Name (in alphabetischer Reihenfolge)	Aktenzeichen LWV Hessen	Datum Betreuungsbeginn Betreuungsende	Jahres- kontingent <small>Anzahl FLS</small>	Monatsstunden- kontingent	Vergütung (FLS)	Summe Monat
						- €
						- €
						- €
						- €
						- €
Summe						- €