Verein zur Betreuung und Integration behinderter Kinder und Jugendlicher (BiB) e.V.

beraten · integrieren · begleiten

Anlage Tätigkeitsnachweis

Einzelnachweis zur Gesamtkostenübersicht: **Monat/Jahr** _____ **Seite __**

Name, Anschrift der leistungsberechtigten Person: _____

Nachweis über die geleistete Eingliederungshilfe in Form von Assistenz und/oder Begleitung durch Begleitpersonen zur Teilhabe am gemeinschaftlichen Leben

Datum	**Art der Hilfeleistung/Tätigkeit** z.B. Ausflug; Kino-, Konzert– ,Stadion- oder Restaurantbesuch etc.	**von** **-** **bis**	**Stunden gesamt**	**Unterschrift leistungsberechtigte Person** Die aufgeführten Verrichtungen wurden im aufgeführten Umfang erbracht.	**Name der Begleitperson in Druckbuchstaben**	**Unterschrift Dienst (Begleitperson)** Die aufgeführten Verrichtungen wurden im aufgeführten Umfang erbracht.