

Abrechnung Vergütung Kitas

Integrative Betreuung von Kindern mit (drohender) Behinderung in Kindertageseinrichtungen

Abrechnung lt. Vergütungsvereinbarung

Name und Adresse der Kindertageseinrichtung:	
--	--

Name des Kindes, Geburtsdatum	Zeitraum	Tgl. Buchungszeit	Anzahl Monate	Mtl. Vergütungssatz €	Abrechnungsbetrag €
Gesamtbetrag					

Wir bitten um Überweisung der Vergütung auf folgende Bankverbindung:

IBAN	
BIC	

Wir bestätigen, dass o.g. Kind/er wie angegeben betreut wurden und Anstellungs- sowie Qualitätsschlüssel eingehalten waren.

Ort, Datum	Unterschrift

(zurück an)

Bezirk Oberpfalz
- Sozialverwaltung -
Ludwig-Thoma-Str. 14
93051 Regensburg

