

Anlage 10

zum Vertrag für besondere Wohnformen in der Eingliederungshilfe

vom _____

zwischen

Bethesda-St. Martin gGmbH, Mainzer Str., 8, 56154 Boppard
als Träger der Einrichtung „Haus Bethesda“, Boppard

- nachstehend „Leistungserbringer“ genannt -

und

Frau/Herrn _____

- nachstehend „Bewohnerin/Bewohner“ genannt -

Direktzahlung der Kosten der Wohnraumüberlassung und der Grundsicherungsleistungen an den Leistungserbringer

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Träger der Grundsicherung	Aktenzeichen

Hiermit wird der zuständige Grundsicherungsträger beauftragt, ab dem Datum der Aufnahme in die Einrichtung die Grundsicherungsleistungen (Regelbedarf, evtl. Mehrbedarfe, Kosten der Unterkunft) unmittelbar an den Leistungserbringer zu zahlen.

Die Zahlung der Grundsicherung soll erfolgen auf das Konto der betreuenden Einrichtung:

Kontoinhaber	IBAN	BIC
Bethesda-St. Martin gGmbH	DE93 5609 0000 0200 0943 85	GENODE51KRE
<i>Bitte geben Sie im Verwendungszweck unbedingt den Namen der/s Anspruchsberechtigten an!</i>		

Ort, Datum	Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift Bewohnerin / Bewohner	Unterschrift ggf. vertretungsberechtigte Person	Unterschrift Leistungserbringer