

Budgetnachweis über die im Einzelfall tatsächlich geleisteten Fachleistungsstunden (FLS)

Name, Anschrift des Anbieters: **Muster-Verein
Elisabethstr. 123
48145 Münster**

Musterfall

generelles Aktenzeichen des LWL: 60-33/01-24/40 N 78 lt. Leistungs- und Prüfungsvereinbarung
Vergütung pro Fachleistungsstunde 48,30 € lt. Vergütungsvereinbarung

Angaben zur betreuten Person:

Name: **Musterfrau**
Vorname: **Anja**
Geburtsdatum: **01.01.67**
Aktenzeichen LWL: 60-13-11111/520 lt. Bewilligungsbescheid
monatliche Eigenbeteiligung: 150,00 € lt. Bewilligungsbescheid
aus der Betreuung ausgeschieden am: 31.05.06

Bewilligungszeitraum 01.06.05 bis 31.05.06

entspricht Beispiel 4
in den Hinweisen des LWL

Bewilligte Anzahl von FLS laut Bewilligungsbescheid des LWL

von	bis	Anzahl Tage	Anzahl Wochen	Anzahl FLS	
01.06.05	15.01.06	229	32,68	2,00	65,36 FLS
16.01.06	31.05.06	136	19,41	3,00	58,23 FLS
				Summe:	123,59 FLS

Tatsächlich geleistete FLS im Bewilligungszeitraum (maximal Summe bewilligte FLS) : 120,00 FLS

Vergütungsanspruch 5.796,00 €
abzüglich festgelegte Eigenbeteiligung für 12 Monate **-1.800,00 €**
davon erstattet gemäß beiliegender Aufstellung: 53,40 €
verbleiben: **4.049,40 €**

Summe der anzurechnenden Abschlagszahlungen (einschl. Überzahlungen) 4.174,23 €

Nachzahlungsanspruch 0,00 €
Rückzahlungsverpflichtung 124,83 €

nachrichtlich: Abwesenheitszeiten

Zeitraum		Grund der Abwesenheit (siehe Legende)	
von	12.09.05	bis	31.10.05 KH-ST
von		bis	
von		bis	
von		bis	
von		bis	

Legende:
KH-T teilstationäre Krankenhausbehandlung KH-ST stationäre Krankenhausbehandlung
Reha-T teilstationäre Rehabilitationsmaßnahme Reha-ST stationäre Rehabilitationsmaßnahme
U Urlaub

Erklärung des Anbieters:

Hiermit wird erklärt, dass die Verpflichtungen aus der Leistungs-, Prüfungs- und Vergütungsvereinbarung nach §§ 93 ff BSHG bzw. §§ 75 ff SGB XII eingehalten wurden und die vorgenannten Angaben anhand der vorgehaltenen Quittierungsbelege sowie der Betreuungsdokumentation jederzeit nachgewiesen werden können.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift/en des Anbieters