

# Gesuch um Kostenübernahmegarantie (KÜG)

## Angaben zur Einrichtung IVSE-Bereich [x]  A/D

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Telefon |  |
| Strasse, Nr. |  | E-Mail |  |
| PLZ, Ort |  |  |  |

## Angaben zur Person

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Geburtsdatum |  | Geschlecht |  |
| Sozialversicherungs-Nr. |  | Aufenthaltsstatus |  |
| Art der Behinderung (hauptsächliche Behinderungsart) |  |
| Zivilrechtlicher Wohnsitz: Strasse, Nr., PLZ, Ort, Kanton |  |
| Name & Vorname Elternteil 1  | Sorgeberechtigter Elternteil [ ]  ja [ ]  nein |
| Zivilrechtlicher Wohnsitz  | Entzug Aufenthaltsbestimmungsrecht/Obhut [ ]  ja [ ]  nein |
| Name & Vorname Elternteil 2  | Sorgeberechtigter Elternteil [ ]  ja [ ]  nein |
| Zivilrechtlicher Wohnsitz  | Entzug Aufenthaltsbestimmungsrecht/Obhut [ ]  ja [ ]  nein |
| Kindesschutz-/Erwachsenenschutzmassnahme  | [ ]  ja [ ]  nein |
| Jugendstrafrechtliche Massnahme  | [ ]  ja [ ]  nein |
| **Kontakttyp**  Name, Vorname  |  |
|  Adresse, PLZ, Ort  |  |
|  Telefon, E-Mail  |  |
|  Rolle |  |
| Zuweisende Behörde Behörde/Institution |  |

## Angaben zum Aufenthalt

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum des Eintritts |  | Aufenthalt geplant bis  | [ ]  unbefristet |
| Beginn der KÜG |  |  |

## Angaben zur Leistung und zur Leistungsabgeltung

(es gelten jeweils die aktuellen Leistungsvereinbarungen bzw. IVSE-Tariflisten)

|  |  |
| --- | --- |
| **[x]  Methode P (Pauschale)** |  |
|  |  |
| Leistung |  |   |
| Angebot |  |
| Verrechnungseinheit |  |  |
| Verrechenbarer Tarif | Fr. |  |  |
| Vereinbartes Pensum \* |  |  \* gilt nur für Sonderschulinternate mit Teilinternatsangeboten |
| Ort und DatumEinrichtung Name, VornameUnterschrift  | **…………………………………………….****…………………………………………….** |   |
| Dienststelle Soziales und GesellschaftFinanzen und ServicesVerbindungsstelle IVSERösslimattstrasse 37Postfach 34396002 LuzernTel.: 041 228 68 78Homepage: [www.disg.lu.ch](http://www.disg.lu.ch)E-Mail: disg@lu.ch | Ort und Datum Luzern,  |

## Bemerkungen der Verbindungsstelle

|  |
| --- |
| Das Formular ist bei Platzierungen von ausserkantonalen Personen in Luzerner Einrichtungen zweifach einzureichen. |