



Auszufüllen durch Sozialwerk

## Angaben Sozialwerk: für Rechnungsstellung der Transportkosten

Name Institution: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

## Personalien der Mutter:

Familiennamen: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Der Sozialdienst bestätigt, die **effektiven Transport- und Lieferkosten** von CHF 1.50/km für Hin- + Rückfahrt ab Bern in die Kantone Bern/Solothurn + **eine Bearbeitungsgebühr von Fr. 30.00** zu bezahlen. Es werden mind. 10 Kilometer verrechnet. (Bitte ankreuzen)

Ort, Datum: .....

Unterschrift Sozialwerk: .....

### Die **Hilfs- + Beratungsstelle – schwanger – wir helfen**

- wird den Transport inkl. Lieferung organisieren
- + die Transportkosten inkl. Bearbeitungsgebühr dem Sozialwerk in Rechnung stellen
- **Transportkosten** für Rechnungsstellung: \_\_\_\_\_ (km-Entschädigung + BG)