**Kostengutsprache Notunterkunft**Gültig ab 01. Januar 2021

Für den Aufenthalt von Name, Name, geb. 00.00.00, Ausweis + Nr., übernehmen wir die Kosten für die Notunterkunft gemäss untenstehenden Tarifen.

Kosten der Notunterkunft

Regionaler Tarif Fr. 25.00 / Nacht (bis 21. Nacht)

Bezirk Kulm + Boniswil, Hallwil, Seon Fr. 30.00 / Nacht (ab 22. Nacht)

Allgemeiner Tarif Fr. 30.00 / Nacht (bis 21. Nacht)

 Fr. 35.00 / Nacht (ab 22. Nacht)

**Depot Badge:** Für die Abgabe des Badges (Zugangsschlüssel zu Notunterkunft) wird ein Depot von **20.00 CHF** erhoben. Dieses wird in jedem Fall dem Kostenträger verrechnet und ist der in der Notunterkunft wohnhaften Person vom Sozialhilfe-Grundbedarf abzuziehen. Wird der Badge bei Austritt retourniert, erhält die Person das Depot bar ausgezahlt.

**Zusätzliche Kosten nach Austritt:** Sollten im Anschluss an den Aufenthalt Kosten für Entsorgung, Reinigung oder Schäden für die Heilsarmee Aargau Süd entstehen, übernehmen wir diese Kosten gemäss Aufwand (Entsorgungsgebühr, Aufwand an Reinigung Fr. 30.00 / Std.).

**Aufenthaltsdauer**: Ein Aufenthalt in der Notunterkunft ist **maximal 42 Nächte** möglich, eine Verlängerung bis zu 90 Nächten kann im Ausnahmefall gewährt werden. Um eine allfällige Verlängerung rasch ermöglichen zu können, bewilligen die Kostenträger vorweg 90 Nächte.

**Kündigungsfrist**: 2 Tage, Montag – Freitag, ausserhalb offiziellen Feiertagen

Die in der Notunterkunft wohnhafte Person ist verpflichtet, wöchentlich der verantwortlichen Person der Heilsarmee Aargau Süd mitzuteilen, wie es mit den Bemühungen um einen Wohnplatz steht. Verantwortlich bleibt jedoch die zuweisende Behörde. Die Hausordnung ist einzuhalten. Wir leisten Kostengutsprache gemäss den obigen Angaben.

Wir leisten Kostengutsprache für **90 Nächte** bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_gemäss den obigen Angaben:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Stempel, Unterschrift

Ansprechperson: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_