

Anzeige zur modifizierten Leistungserbringung

Name des Leistungsangebotes

1. Leistungstyp

- WuW
- BEW
- BGW
- BGW Droge
- Übergangshaus
- Kriseneinrichtung

Träger der Sozialhilfe:

2. Leistungsberechtigte/r

Name:

Geburtsdatum:

Aktenzeichen:

3. Modifizierte Leistungserbringung

3.1. Beginn der modifizierten Leistungserbringung (Datum):

3.2. Anlass / Grund:

Kurze stichwortartige Begründung und voraussichtliche Dauer:

3.3. Form der modifizierten Leistungserbringung (Mehrfachnennungen möglich)

- Leistungserbringung per Telefon
- Leistungserbringung per Videocall
- Leistungserbringung per Messenger
- Leistungserbringung per Chat
- Leistungserbringung per Videokonferenz
- Leistungserbringung außerhalb geschlossener Räume
- sonstiges (konkrete Erläuterung)

3.4. Ende der modifizierten Leistungserbringung (Datum):