|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gesundheitsamt der Kreisverwaltung | Datum: | |
|  | Sachbearbeiter: |  |
| Tel.: |  |
| Fax: |  |
| E-Mail: |  |

Landesamt für Soziales, Jugend

und Versorgung

Landesjugendamt

-Kompetenzzentrum umA-

Postfach 29 64

55019 Mainz

**Abrechnung mit dem überörtlichen Träger der Jugendhilfe – Landesstelle unbegleitete minderjährige Ausländer -**

**Gesundheitsuntersuchung von unbegleiteten minderjährigen Ausländern gemäß der Vereinbarung der kommunalen Spitzenverbände Rheinland-Pfalz mit dem zuständigen Ministerium**

|  |
| --- |
| Es wird auf Dienstpflicht bescheinigt, dass die mit der beigefügten Abrechnung aufgeführten Untersuchungen durchgeführt wurden. Die Untersuchung entspricht den in der vorgenannten Vereinbarung aufgeführten Umfang.  Den Erstattungsbetrag in Höhe von Klicken Sie hier, um Text einzugeben. EUR bitten wir  auf das bekannte Konto der Wählen Sie ein Element aus.  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  neue Konto der Wählen Sie ein Element aus.  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  IBAN: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.,  BIC: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  unter Angabe des Verwendungszwecks Klicken Sie hier, um Text einzugeben. überweisen |
|  |

Sachlich und rechnerisch richtig: Im Auftrag:

---------------------------------------- ----------------------------------------

(Unterschrift/Amtsbezeichnung) (Unterschrift/Amtsbezeichnung)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **NAME** | **Vorname** | **Geb.-Datum** | **Geschlecht** | **Herkunftsland** | **Tag der Untersuchung** | **Kosten für Impfstoff** | **Zuständiges Jugendamt** |
|  |  |  |  | männlich  weiblich |  |  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | männlich  weiblich |  |  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | männlich  weiblich |  |  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | männlich  weiblich |  |  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | männlich  weiblich |  |  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | männlich  weiblich |  |  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | männlich  weiblich |  |  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |  |
|  | **GESAMTFÄLLE X 136,- EUR =** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | **+ Impfstoffe** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | | |
|  |  | | | **GESAMT:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |