

Volkswirtschaft und Inneres
Pflege und Betreuung
Zwinglistrasse 6
8750 Glarus

Bestätigung der pflege- und betreuungsbedürftigen Person

Beilage zum Gesuch «Beteiligung an Kurskosten für Bezugspersonen»

Personalien bedürftige Person

Name, Vorname			
Telefon		Geburtsdatum	
AHV-Nr.			
Adresse, PLZ/Ort			

Hiermit bestätige ich, dass meine Bezugsperson meine Pflege und Betreuung erbringt

Unterschrift	
--------------	--

Personalien Bezugsperson

Name, Vorname			
Telefon		Geburtsdatum	
Email			
Adresse, PLZ/Ort			