Betreutes Wohnen nach § 67 SGB XII in Hessen – Musterdokumentation

Leistungsberechtigte/r	*Schröder, Anna*	**Leistungsbeginn**	*03.01.2022*

Datum	**Inhalt**	**Betreuungskraft**	**Handzeichen/ Namenskürzel**
Bsp.: 10.01.2022	*gemeinsamer Termin beim Jobcenter*	*Max Müller*	*MM*