

Name des Anbieters
Massnahmen der IV Stelle
Kostengutsprache der: Invalidenversicherung Aargau
Bescheinigung des Anbieters der Massnahme

Eingangsdatum:

Name und Vorname		Neue Nr.
PLZ, Wohnort, Strasse		Geburtsdatum
Abrechnungsmonat	Jahr	IV-Eingliederungsfachperson:

Massnahme/Kurs	Dauer
Vereinbarte zeitliche Präsenz pro Tag in der Massnahme:	

Präsenzzeit

Wenn die vereinbarte Präsenz pro Tag in der Massnahme erfüllt ist, ist in Feld „anwes.“ Der entsprechenden Kalendertage ein X einzutragen. Für entschuldigte und unentschuldigte Absenzen ist die entsprechende „Begründung“ anzuführen.

Tag	anwes.	Begründung
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		

Abbruch der Massnahme: durch IV-Stelle durch Versicherte(n) gegenseitig
Grund für das Ende der Massnahme:

Richtigkeit bescheinigt: Ort und Datum: Verantwortliche Person: Telefon: Stempel und Unterschrift

Hinweis:

Der Anbieter der Massnahme stellt sicher, dass den zuständigen Eingliederungsfachperson der Invalidenversicherung Aargau bis am 3. Werktag des Folgemonats eine Bescheinigung mit allfälligen Beilagen zugestellt wird.

→ war eine Person mehr als 3 Tage krank, muss der Bescheinigung ein Arztzeugnis beigelegt werden.