



Merkblatt

Vergütung der Transportkosten für die Heilpädagogische Früherziehung (HFE) durch den Früherziehungsdienst des Kantons Bern

Rechtsgrundlage

Das vorliegende Merkblatt stützt sich auf

- die Verordnung des Kantons Bern vom 8. Mai 2013 über die sonderpädagogischen Massnahmen (Sonderpädagogikverordnung SPMV; BSG 432.281),
- die Direktionsverordnung der Gesundheits- und Fürsorgedirektion des Kantons Bern über die Entschädigung der Transporte von Kindern und Jugendlichen im Bereich Sonderpädagogik (ETS DV, BSG 432.281.3) und
- den aktuellen Leistungsvertrag zwischen der Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion des Kantons Bern und dem Früherziehungsdienst des Kantons Bern.

Die detaillierte und verbindliche Fassung dieses Merkblatts ist auf der [Website der Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion des Kantons Bern](#) zu finden.

Berechtigte

Die Vergütung umfasst Fahrkosten für die Kinder, die Anspruch auf HFE, durchgeführt durch den FED, haben, sowie für eine unerlässliche Begleitperson.

Umfang der Vergütung

Grundsätzlich werden die Kosten für Fahrten auf dem direkten Weg zur, für die HFE des berechtigten Kindes, zuständigen Regionalstelle des FED vergütet. Transportkosten für im Vorfeld besuchte Schnupperstunden werden **nicht** rückvergütet.

Transportmittel und Tarife

In der Regel werden die Kosten, die den Preisen der öffentlichen Transportmittel (2. Klasse) für Fahrten auf dem direkten Weg entsprechen, vergütet. Kann der Weg zur HFE nicht mit den öffentlichen Transportmitteln zurückgelegt werden, so werden die Kosten für Transporte mit dem Privatfahrzeug (per 01.01.2017 45 Rp./km) oder durch den SRK-Fahrdienst übernommen.

Wird der Transport durch den SRK-Fahrdienst durchgeführt, muss dies (inkl. der voraussichtlichen Kosten) vorgängig und schriftlich zwischen FED und SRK-Fahrdienst vereinbart werden.

Vorgehen

Die entstandenen Transportkosten sind dem FED **quartalsweise** (Jan. – März / April – Juni / Juli – Sept. / Okt. – Dez.) unter Benützung des vorliegenden Rückerstattungsformulars zusammen mit allfälligen Belegen in Rechnung zu stellen. **Die Abrechnungen müssen jeweils bis zum 10. des Folgemonats beim FED eingegangen sein.** Das heisst konkret:

- | | | |
|----------------------------|--------------------------|------------|
| ○ Abrechnung Jan. – März: | Abgabetermin 10. April | 1. Quartal |
| ○ Abrechnung April – Juni: | Abgabetermin 10. Juli | 2. Quartal |
| ○ Abrechnung Juli – Sept.: | Abgabetermin 10. Oktober | 3. Quartal |
| ○ Abrechnung Okt. – Dez.: | Abgabetermin 10. Januar | 4. Quartal |

Nachträglich eingereichte Abrechnungen können nicht mehr berücksichtigt werden.

Das Formular kann auf der Website des Früherziehungsdienstes (www.fed-be.ch) heruntergeladen werden. Es kann elektronisch ausgefüllt werden, muss aber unterzeichnet per Post an folgende Adresse eingereicht werden:

Früherziehungsdienst des Kantons Bern, Frankenstrasse 1, Postfach 562, 3018 Bern



Rückerstattung der Transportkosten für heilpädagogische Früherziehung

Betrifft: 1. Quartal 2. Quartal 3. Quartal 4. Quartal

Datum der Rechnung	Geburtsdatum Kind
Name/Adresse Kind	<input type="checkbox"/> Gesetzliche Vertretung ist gleichzeitig RechnungsstellerIn/ZahlungsempfängerIn Anderer Rechnungssteller SRK-Fahrdienst (Kostengutsprache)
Gesetzl. Vertretung des Kindes Name/Vorname, Strasse, PLZ, Ort	RechnungsstellerIn Name/Vorname, Strasse, PLZ, Ort Erreichbar zwischen 09.00 und 17.00 Uhr unter Tel./Mobile:
Zahlstelle (Post/Bank) Name/Vorname, Strasse, PLZ, Ort	
IBAN CH	
Achtung: RechnungsstellerIn muss identisch mit KontoinhaberIn sein; das Konto muss auf den Namen des/r Rechnungsstellers/In lauten.	

Betrifft die Regionalstelle Bern Biel Burgdorf Thun

Öffentliche Verkehrsmittel

Reisestrecke (retour)	Reisedaten ¹⁾	Anzahl Retourfahrten	Billettpreis	Betrag
von				
bis				
von				
bis				

Bitte Belege (Billette) beilegen

Total

Privatfahrzeug

Reisestrecke (retour)	Reisedaten ¹⁾	Anzahl Retourfahrten	Km pro Retourfahrt	km Total	Betrag
von					
bis					
von					
bis					

¹⁾ Bitte die einzelnen Daten separat aufführen

Total

Bemerkungen

Gesamttotal

Ort/Datum _____

Unterschrift _____