



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 24. November 2021 über die Leistungsangebote der Familien-, Kinder- und Jugendförderung \(FKJV\), Art. 115 ff., BSG 860.22](#)
- die [Direktionsverordnung der Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion des Kantons Bern über die Leistungsangebote der Familien-, Kinder- und Jugendförderung \(FKJDV\), Art. 12, BSG 860.221](#) 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 für **Fahrkarten der öffentlichen Transportmittel** vergütet (2. Klasse, direkte Verbindung). Kann der Weg zur HFE nicht mit den öffentlichen Transportmitteln zurückgelegt werden, so werden die Kosten für Transporte mit dem Privatfahrzeug (per 01.01.2022 **70 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

1. Quartal	Abgabetermin 10. April
2. Quartal	Abgabetermin 10. Juli
3. Quartal	Abgabetermin 10. Oktober
4. Quartal	Abgabetermin 10. Januar

Beleg Nr.	
Konto	KST
Kontrolle	
Visum 1	
Visum 2	
Bezahlt am	

Rückerstattung der Transportkosten für heilpädagogische Früherziehung HFE

Kind:
Name/Vorname _____ Geb.datum _____

Gesetzliche Vertretung des Kindes und Zahlungsempfänger/in:
Name/Vorname _____
Strasse, PLZ, Ort _____

Bank- / Postverbindung: Postkonto Nr. _____ - _____ - _____
IBAN

Trägerschaft des Früherziehungsdienstes des Kantons Bern FED ist die *Stiftung zur Förderung des behinderten Kleinkindes (= Zahlungsabsender)*.

Betrifft die **Regionalstelle:** **Bern** **Biel** **Burgdorf** **Thun**

Öffentliche Verkehrsmittel				
Reisestrecke (retour)	Reisedaten ¹⁾	Anzahl Retour- fahrten	Billet- Preis (Retourfahrt)	Betrag
von				
nach				
von				
nach				
von				
nach				

Privatfahrzeug					
Reisestrecke (retour)	Reisedaten ¹⁾	Anzahl Retour- fahrten	km pro Retour- fahrt	Ansatz pro km	Betrag
von				0.70	
nach					
von				0.70	
nach					
von				0.70	
nach					

Total km _____

Gesamttotal

Bitte Belege (Kopien Billette ÖV) **beilegen**

Bemerkungen

Ort/Datum _____ Unterschrift: _____

¹⁾ Bitte die einzelnen Daten separat aufführen