Erhebungsbogen Ausbildungsjahr 2017/2018

AUSBILDUNGSUMLAGE
ALTENPFLEGE HAMBURG

Allgemeine Angaben zur Einrichtung

(bei mehreren Einrichtungen bitte jeweils einen Bogen für jede Einrichtung ausfüllen)

Einrichtungs-ID: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐-S

bitte IK-Nr. eintragen

Name der Einrichtung .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Ansprechpartner .....

Telefon-Nr. (Ansprechpartner) .....

Telefax-Nr. (Ansprechpartner) .....

E-Mail (Ansprechpartner) .....

ggf. abweichende Anschrift des Ansprechpartners .....

.....

Bitte bis **spätestens 15. September 2017** (Posteingang) zurücksenden an:

Hamburgische Pflegegesellschaft e.V.
Ausbildungsumlage Altenpflege Hamburg
Burchardstraße 19 · 20095 Hamburg

Tel. 040 · 24 18 24 75
Fax 040 · 32 51 91 19
E-Mail: ausbildungsumlage@hpg-ev.de

Bankverbindung (des Kontos, über das die Zahlungen bzw. Erstattungen abgewickelt werden sollen)

Bankverbindung liegt vor und hat sich nicht geändert ☐ SEPA-Mandat wurde bereits erteilt ☐

Mit der Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates sind wir

einverstanden ☐ *(falls ja, bitte beigefügten Vordruck zur Erteilung ausfüllen)*

nicht einverstanden ☐ *(falls nicht, bitte die folgenden Angaben ergänzen)*

Kontoinhaber .....

IBAN DE☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC ☐☐☐☐DE☐☐☐☐☐

Name der Bank .....

Summe betrieblicher Erträge (Umsätze) im Kalenderjahr 2016 (gem. § 2 Absatz 3 HmbAltPflUmlVO)

€ ☐☐.☐☐☐.☐☐☐,☐☐

Die Summe aller im vergangenen Kalenderjahr (2016) erzielten Erträge (Umsätze) aus Leistungen **im Sinne der §§ 42 und 43 SGB XI** sowie aus Leistungen **im Sinne des § 61 SGB XII.**

Nicht einzubeziehen sind Erträge aus:

- Leistungen des SGB V
- Entgelten zur Refinanzierung der Ausgleichsbeträge gem. Festsetzung im Bescheid vom 15.12.2015 Anlage 1
- der Refinanzierung investiver Aufwendungen (Investitionskosten)
- Entgelten für Leistungen der zusätzlichen sozialen Betreuung gem. § 87b SGB XI
- Entgelten zur Refinanzierung der Ausbildungsvergütungen nach § 82a SGB XI
- Entgelten für Unterkunft und Verpflegung gem. § 87 SGB XI
- Zusatzleistungen gem. § 88 SGB XI

Anzahl der Pflegeplätze (gem. § 5 Abs. 2 Nr. 7 HmbAltPflUmlVO) ☐☐☐

Maßgeblich sind die von den Pflegekassen durch Versorgungsvertrag gem. § 72 SGB XI zugelassenen stationären Pflegeplätze (inkl. „eingestreuter" Kurzzeitpflegeplätze) zum **Stichtag 01.09.2017**.

Voraussichtliche Höhe der Ausbildungsvergütungen (gem. § 5 Abs. 2 Nr. 3 u. 4 HmbAltPflUmlVO)

€ ☐☐.☐☐☐.☐☐☐,☐☐

Die Gesamtsumme aller voraussichtlich für das aktuell begonnene Ausbildungsjahr (01.08.2017 bis 31.07.2018) zu zahlenden Ausbildungsvergütungen **gemäß Formblatt „Angaben zu den Auszubildenden"/Spalte Gesamtsumme.** Werden mehrere Formblätter ausgefüllt, so sind die jeweiligen Summen zu addieren und als Gesamtsumme hier einzutragen.

Ausnahmetatbestand (gem. § 8 Abs. 4 HmbAltPflUmlVO) ☐

Bei einer durchschnittlichen Auslastung in den ersten sechs Monaten des aktuellen Kalenderjahres (2017) von weniger als 80 % kann ein Ausnahmetatbestand geltend gemacht werden. In diesem Fall bitte eine unterschriebene Aufstellung der Belegung und Auslastung im ersten Kalenderhalbjahr 2017 gesondert beifügen. Ein Ausnahmetatbestand kann auch beantragt werden, wenn bis zum 15.09.2017 nachgewiesen wird, dass die Anzahl der Pflegeplätze während des laufenden Ausbildungsjahres reduziert wird.

Anzahl der für das aktuelle Ausbildungsjahr angebotenen, aber nicht besetzten Ausbildungsplätze (gem. § 5 Abs. 2a HmbAltPflUmlVO)

Altenpflegeausbildung ☐ GPA-Ausbildung ☐

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Einrichtungsstempel / Rechtsverbindliche Unterschrift