

**Nur für ausbildende Einrichtungen!**

**Erhebungsbogen Spitzabrechnung Ausbildungsjahr 2016/2017**

**Allgemeine Angaben zur Einrichtung**

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

**Einrichtungs-ID:**           -  **A**

bitte IK-Nr. eintragen

Name der  
Einrichtung .....

Ansprechpartner .....

**ACHTUNG! Dieser Erhebungsbogen ist ausschließlich für die Meldung der tatsächlich entrichteten Ausbildungsvergütungen im abgelaufenen Ausbildungsjahr 2016/2017 zu nutzen.**

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](mailto:ausbildungsumlage@hpg-ev.de)

**Gesamtsumme der tatsächlich entrichteten Ausbildungsvergütungen**

(gem. § 5 Abs. 5 HmbAltPflUmlVO)

€

Die Gesamtsumme der im abgelaufenen Ausbildungsjahr vom **01.08.2016 bis zum 31.07.2017** tatsächlich entrichteten Bruttovergütungen gemäß Formblatt „Angaben zu den Auszubildenden - Meldung der tatsächlichen Ausbildungsvergütungen“/Spalte Gesamtsumme (siehe Rückseite)

**Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Einrichtungsstempel / Rechtsverbindliche Unterschrift



