Nur für ausbildende Einrichtungen!

Erhebungsbogen Spitzabrechnung Ausbildungsjahr 2017/2018

Allgemeine Angaben zur Einrichtung

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

Einrichtungs-ID:

									–	K

bitte IK-Nr. eintragen

Name der Einrichtung _____

Ansprechpartner _____

ACHTUNG! Dieser Erhebungsbogen ist ausschließlich für die Meldung der tatsächlich entrichteten Ausbildungsvergütungen im abgelaufenen Ausbildungsjahr 2017/2018 zu nutzen.

Bitte bis **spätestens 15. September 2018** (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

Gesamtsumme der tatsächlich entrichteten Ausbildungsvergütungen

(gem. § 5 Abs. 5 HmbAltPflUmlVO)

€

		.				.				,		

Die Gesamtsumme der im abgelaufenen Ausbildungsjahr vom **01.08.2017 bis zum 31.07.2018** 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