

Nur für ausbildende Einrichtungen!

Erhebungsbogen Spitzabrechnung Ausbildungsjahr 2019/2020

Allgemeine Angaben zur Einrichtung

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

Einrichtungs-ID:

											-	T
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

bitte IK-Nr. eintragen

Name der
Einrichtung _____

Ansprechpartner _____

Bitte bis **spätestens 15. September 2020**
(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

**ACHTUNG! Dieser Erhebungsbogen ist ausschließlich
für die Meldung der tatsächlich entrichteten Ausbildungs-
vergütungen im abgelaufenen Ausbildungsjahr 2019/2020
zu nutzen.**

Gesamtsumme der tatsächlich entrichteten Ausbildungvergütungen

(gem. § 5 Abs. 5 HmbAltPflUmlVO)

€

		.			.					,		
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--

Die Gesamtsumme der im abgelaufenen Ausbildungsjahr vom **01.08.2019 bis zum 31.07.2020** tatsächlich entrichteten Bruttovergütungen gemäß Formblatt „Angaben zu den Auszubildenden - Meldung der tatsächlichen Ausbildungvergütungen“/Spalte Gesamtsumme (siehe Rückseite).

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Einrichtungstempel / Rechtsverbindliche Unterschrift