

Antrag auf Finanzierung der Ausbildungsvergütung ab TT.MM.JJ gemäß § 82 a Abs. 1 und 2 SGB XI zur Ergänzung der Vergütungsvereinbarung nach § 89 SGB XI (ambulant)

Name und Anschrift des Einrichtungsträgers		Name und Anschrift des Pflegedienstes Einrichtungs-Nr. _____ / IK _____ der Pflegekassenverbände (Angabe zwingend erforderlich!)	
Name		Name	
Straße		Straße	
PLZ Ort		PLZ Ort	
Telefon		Telefon	
Ansprechpartner/in:		Telefon:	

1. Bestehende Ausbildungsverhältnisse

Name	Vorname	Ausbildungszeit		jährliche Ausbildungsvergütung
		von	bis	
Ausbildungsvergütung gesamt: (maximale refinanzierbare Ausbildungsvergütung je Auszubildendem darf nicht überschritten werden - 10.000 €, 11.500 € oder 12.500 € -)				

2. Ermittlung der Anzahl der betreuten Personen zum Stichtag: 01.06.20__

	Bezeichnung	
2.1	Pflegstufe 0	
2.2	Pflegebedürftige mit Pflegestufe I	
2.3	Pflegebedürftige mit Pflegestufe II	
2.4	Pflegebedürftige mit Pflegestufe III (einschl. Härtefall)	
2.5	Alle weiteren betreuten Personen (z.B. Leistungsbezug SGB V/RVO)	
2.6	Gesamtzahl der betreuten Personen 2.1 bis 2.4	
2.7	Anzahl der gemäß SGB XI betreuten Personen (2.1 bis 2.4)	
2.8	Anteil Pflegebedürftiger an der Gesamtzahl der Betreuten in %	

3. Ermittlung des in der Vergütungsvereinbarung nach § 89 SGB XI zu berücksichtigenden Betrages

3.1	3.2	3.3	3.4
Refinanzierbare Ausbildungsvergütung in €/Jahr = Ziffer (1)	Davon zu berücksichtigender Anteil für Pflegebedürft. in € = Ziffer 3.1 x Ziffer 2.8	Betrag je Pflegebedürftigem/Jahr = Ziffer 3.2 / Ziffer 2.7	Betrag je Pflegebedürftigen/Monat = Ziffer 3.3 / 12

Der Träger beantragt, den unter Ziffer 3.4 ermittelten Anteil der Ausbildungsvergütung in Höhe von _____ € pro Monat für jeden entsprechend SGB XI Pflegebedürftigen als Bestandteil der allgemeinen Pflegeleistungen gemäß § 89 SGB XI zu vereinbaren.

Ort, Datum

Unterschrift des Einrichtungsträgers, Stempel