

### Allgemeine Angaben zur Einrichtung

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

**Einrichtung-ID:**

										-	A
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

bitte IK-Nr. eintragen

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. (Kontaktperson) \_\_\_\_\_

Telefax-Nr. (Kontaktperson) \_\_\_\_\_

E-Mail (Kontaktperson) \_\_\_\_\_

ggf. abweichende Anschrift der Kontaktperson  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte bis **spätestens 15. September 2022** (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)

**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  nicht einverstanden

*(falls ja, bitte beigelegten Vordruck zur Erteilung ausfüllen) (falls nicht, bitte die folgenden Angaben ergänzen)*

Kontoführende Person \_\_\_\_\_

IBAN 

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC 

				D	E				
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--

Name der Bank \_\_\_\_\_

**Summe betrieblicher Erträge (Umsätze) im Kalenderjahr 2021** (gem. § 2 Abs. 3 HmbAltPflUmIVO)

€ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Summe aller im vergangenen Kalenderjahr (2020) erzielten Erträge (Umsätze) aus Leistungen **im Sinne der §§ 36 und 45b SGB XI** sowie aus Leistungen **im Sinne der §§ 64b, 64i und 66 des SGB XII**.

**NEU:** Umsatz im Sinne der HmbAltPflUmIVO sind auch **Erstattungen nach § 150 Abs. 2 Satz 1 SGB XI**, soweit sie zum Ausgleich von Mindereinnahmen aus der Erbringung der oben aufgeführten Leistungen infolge des Corona Virus SARS-CoV-2 gewährt wurden.

**Nicht einzubeziehen** sind Erträge aus:

- Leistungen des SGB V
- Entgelten zur Refinanzierung der Ausgleichsbeträge gem. Festsetzung im Bescheid vom 14.12.2020 Anlage 1
- Leistungen der Verhinderungspflege gem. § 39 SGB XI und § 64c SGB XII
- der Refinanzierung investiver Aufwendungen (Investitionskosten)
- Beratungsgesprächen gem. § 37 Abs. 3 SGB XI

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

€ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Gesamtsumme aller voraussichtlich für das aktuell begonnene Ausbildungsjahr (01.08.2022 bis 31.07.2023) 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. 3 HmbAltPflUmIVO)

Bei einem Umsatzrückgang in den ersten sechs Monaten des aktuellen Kalenderjahres (2022) um mehr als 20% gegenüber dem Vorjahresumsatz kann ein Ausnahmetatbestand geltend gemacht werden. In diesem Fall bitte einen unterschriebenen Antrag mit geeigneten Nachweisen über den anrechenbaren Umsatz im ersten Kalenderhalbjahr 2022 gesondert beifügen.

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

Altenpflegeausbildung

GPA-Ausbildung

*Entsprechend der Vorgaben der EU-Datenschutzgrundverordnung weisen wir daraufhin, dass personenbezogene Daten von Ihnen als Kontaktperson für Rückfragen und zum Versand der Bescheide von der zuständigen Stelle gespeichert werden. Ebenso werden ggf. personenbezogene Daten Ihrer Auszubildenden gespeichert. Rechtsgrundlage hierfür bildet § 5 der HmbAltPflUmIVO. Bitte informieren Sie die betroffenen Auszubildenden über die Weitergabe dieser Daten. Sowohl Sie selbst, als auch die betroffenen Auszubildenden können bei der zuständigen Stelle jederzeit Auskunft über Art und Umfang der gespeicherten Daten verlangen. Für ausführliche Hinweise zum Datenschutz verweisen wir auf das Datenschutzkonzept auf der Internetseite der Ausbildungsumlage unter [www.ausbildungsumlage-altenpflege-hamburg.de](http://www.ausbildungsumlage-altenpflege-hamburg.de).*

**Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben sowie die Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise werden hiermit bestätigt.**

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

\_\_\_\_\_  
Einrichtungstempel/ Rechtsverbindliche Unterschrift