

# Antrag auf Finanzierung der Ausbildungsvergütung gemäß § 82a SGB XI zur Ergänzung der geltenden Pflegesatzvereinbarung nach dem Achten Kapitel des SGB XI

1.a Name u. Anschrift der Einrichtung

1.b Name u. Anschrift des Trägers

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ IK-Nr.: \_\_\_\_\_

Die Ausbildung erfolgt in der nach § 72 SGB XI zugelassenen

- vollstationären Pflegeeinrichtung - **Kapazität der Einrichtung** Anzahl \_\_\_\_\_ Plätze
- Kurzzeitpflegeeinrichtung - **Kapazität der Einrichtung** Anzahl \_\_\_\_\_ Plätze
- Teilstationären Pflegeeinrichtung - **Kapazität der Einrichtung** Anzahl \_\_\_\_\_ Plätze.

### 3. Bestehende Ausbildungsverhältnisse

Name	Vorname	Vergütungszeitraum, entspricht einem Ausbildungsjahr		Ausbildungsvergütung nach Vertrag in €/Ausbildungsjahr		
		von	bis	Jahresbruttobetrag, incl. Weihnachts- und Urlaubsgeld (*)	SV-pflichtiger AG-Anteil, incl. BG	Summe
<b>Summe gesamt</b>						

\* Das angegebene Jahresbrutto enthält Schichtzuschläge

Nachfolgende Nachweise sind für die Vereinbarung der Ausbildungsvergütung nach § 82a SGB XI zwingend einzureichen:

- die Stellungnahme der Bewohnervertretung bzw. der Bewohnerfürsprecher entsprechend § 14 Abs. 2 WTG-LSA
- die Ausbildungsbestätigung/en des/der o. g. Auszubildenden mit Angabe des Jahresbruttobetrages. (mit Unterschrift des Auszubildenden und des Trägers)

### 4. Pflegesatzanteil für Ausbildungsvergütung nach § 82a SGB XI

<b>beantragter Ausbildungsvergütungssatz / Tag</b> (Summe der Ausbildungsvergütung pro Ausbildungsjahr / Pflegetage)	<b>€</b>
--	----------

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Einrichtungsträgers