

Auskunftsersuchen gemäß § 15 Heimgesetz (HeimG)

Stichtagserhebung zum 01.11. eines jeden Jahres

(Dieses Formblatt bitte immer zum 30.11. jedes Jahres unaufgefordert an Landesdirektion Sachsen, Standort Dresden, Ref. 22.2 senden!)

Anschrift des Heimes:

.....

.....

Heimleiter/-in:

Telefon: Telefax:

E-Mail:

Anschrift des Trägers:

.....

.....

Telefon: Telefax:

E-Mail:

Vertretungsberechtigter / Geschäftsführer:

.....

Spitzenverband:

Einrichtungen der Behindertenhilfe

Angaben zur Kapazität

Anzahl der bestätigten Plätze im Behindertenplan:

		vorhandene Plätze	belegt am 01.11.
1. Gesamtkapazität			
davon			
im Kernwohnheim			
	WfB-Besucher		
	volljähr. Schüler einer Förderschule		
	Bewohner mit interner Tagesstruktur		
	Bewohner in Wohnpflegebereichen		
in Außenwohngruppen			
	WfB-Besucher		
	im Heim betreute Bewohner		
im familienentlastenden Dienst (FED)			
2. Aufschlüsselung der Bewohner nach Art der Behinderung:	(keine Mehrfachnennungen!)		
	geistig beh. Bewohner		
	psych. beh. Bewohner		
	schwerst mehrfachbehinderte Bewohner		
	chron. abhängigkeitskranke Bewohner		
	körperbehinderte Bewohner		

Betreuungs- und Pflegepersonal

Qualifikation	Personen	VbE	davon	
			mit heilpäd. Zusatzqual.	ohne heilpäd. Zusatzqual.
HeilpädagogInnen				
SozialarbeiterInnen / SozialpädagogInnen				
HeilerziehungspflegerInnen				
Krankenschwestern				
AltenpflegerInnen				
ErzieherInnen				
KrankenpflegehelferInnen				
HeilerziehungspflegehelferInnen				
andere Qualifikationen				
ohne Ausbildung				
Gesamt				