

ANLAGE P*
zur Betriebsanzeige nach § 12 HeimG

1 Allgemeine Angaben							
1.1 Name/Bezeichnung des Heims							
1.2 Erklärungen des Trägers							
<p>Ich/wir erkläre(n), dass die unter 2. gemachten Angaben zum beschäftigten Betreuungspersonal wahrheitsgemäß und vollständig sind. Ich/wir erkläre(n) außerdem, dass das unten genannte Betreuungspersonal darüber informiert ist, dass die hier mitgeteilten Daten Bestandteil der Verwaltungsakte werden und elektronisch verarbeitet werden können. Das Betreuungspersonal ist auch darüber informiert, dass eine Weitergabe der Daten an Dritte nicht beabsichtigt ist, jedoch im Rahmen der §§ 13 ff. SächsDSG an die dort genannten Stellen bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen erfolgen kann.</p>							
Ort und Datum:							
Unterschrift und Stempel:							
2 Beschäftigtes Betreuungspersonal ohne Pflegedienstleitung							
Lfd. Nr.:	Name	Vorname	Berufsabschluss /Qualifikation	Berufsabschlusszeugnis und staatl. Anerk. liegen dem Träger vor		VZÄ**	Beschäftigt seit
				Ja	Nein		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

* Wenn Seiten 1 und 2 nicht ausreichen, bitte weitere Kopien von Seite 2 beilegen.
 ** VZÄ = Vollzeitäquivalent. 1 VZÄ sind 40 Wochenstunden. Ein Beschäftigter mit 37,5 Wochenstunden entspricht somit 0,9375 VZÄ, mit 35 Wochenstunden 0,875 VZÄ, mit 30 Wochenstunden 0,75 VZÄ etc.

