

Anhang zum Förderantrag ambulante Pflegedienste



Stadt
Landshut

Name / Bezeichnung ambulanter Pflegedienst:	
Adresse ambulanter Pflegedienst:	
Telefonnummer:	IK-Nummer:

Personalstandsangaben

Wir beschäftigten im vergangenen Jahr folgendes Personal:

1. Vollzeitbeschäftigte

Name, Vorname	berufliche Qualifikation	Funktion	Einsatzort	Beschäftigungszeit		Wochenarbeitszeit	Jahresarbeitszeit	Vollzeitkräfte*
				Eintritt	Austritt			

2. Teilzeitbeschäftigte

Name, Vorname	berufliche Qualifikation	Funktion	Einsatzort	Beschäftigungszeit		Wochen- arbeitszeit	Jahres- arbeitszeit	Vollzeit- kräfte*
				Eintritt	Austritt			

3. Anerkennungspraktikum (Anrechnungsfaktor 0,66)

Name, Vorname	berufliche Qualifikation	Funktion	Einsatzort	Beschäftigungszeit		Wochenarbeitszeit	Jahresarbeitszeit	Vollzeitkräfte*
				Eintritt	Austritt			

4. Zivildienstleistende (Anrechnungsfaktor 0,8)

Name, Vorname	berufliche Qualifikation	Funktion	Einsatzort	Beschäftigungszeit		Wochenarbeitszeit	Jahresarbeitszeit	Vollzeitkräfte*
				Eintritt	Austritt			

* Es ist stets von der im Dienst üblichen Arbeitszeit auszugehen. Wer das ganze Jahr über die übliche Arbeitszeit geleistet hat, ist immer eine Vollzeitkraft (1,0). Für Versicherte, die dem Unternehmen nicht das ganze Jahr angehört haben oder nur teilzeitbeschäftigt waren, werden die geleisteten Arbeitsstunden zusammengezählt und zu „Vollbeschäftigten“ umgerechnet. Geringfügig Beschäftigte sind in diesem Sinne auch Teilzeitbeschäftigte. Die Errechnung der Vollbeschäftigten erfolgt, indem die im Kalenderjahr geleisteten Arbeitsstunden addiert werden und dann durch die jeweilige Jahresarbeitsstundenzahl (derzeit 1690 Std.) dividiert wird.