

Anlage 2 - Abrechnungsmeldung für einen Träger der praktischen Ausbildung

Absender (bitte eintragen)

An das
Landesamt für Gesundheit und Soziales
Abt. 2 – Pflegeausbildungsfonds M-V

Friedrich-Engels-Platz 5-8
 18055 Rostock

Sofern Sie als Rechtsträger mehrere Einrichtungen haben, füllen Sie die Abrechnungsunterlagen bitte für jede Einrichtung getrennt aus.

(Bitte in Druckschrift oder maschinell ausfüllen.)

Schlüsselnummer der Einrichtung: (aus dem Online-Portal)	
Aktenzeichen Ausgleichszuweisungsbescheid: (letzter Ausgleichszuweisungsbescheid für 2020)	LAGuS/MV-6-SZ01-_____/__
Aktenzeichen Aktualisierungsmeldung (AM): (aus dem Ausgleichszuweisungsbescheid)	____ A ____/2020 _ A
Aktualisierungsmeldung vom: (aus dem Ausgleichszuweisungsbescheid)	
Haben sich die mit der o.g. AM gemeldeten Ausbildungsdaten für das Jahr 2020 geändert:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
	wenn ja <input checked="" type="checkbox"/> → zusätzlich Anlage 3 - Blatt 2 - ausfüllen
In der o. g. AM wurde ein Ausbildungsabbruch/ Ausbildungsunterbrechung im Finanzierungsjahr 2020 angezeigt:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
	wenn ja <input checked="" type="checkbox"/> → zusätzlich Anlage 3 - Blatt 1 - ausfüllen
Ausbildungsvergütung 2020: (Summe des tatsächlich gezahlten Jahresarbeitgeberbruttobetrag für alle generalistischen Pflegefachkraftauszubildenden, ohne Sonderzahlungen); abzüglich Erstattungsleistungen aus der U1/U2- Umlage	EUR
Sonderzahlungen 2020: (Summe der tatsächlich gezahlten Sonderzahlungen für alle generalistischen Pflegefachkraftauszubildenden, als Arbeitgeberbruttobetrag) KEINE Corona-Sonderzahlungen angeben.¹	EUR

¹ Diese werden nach § 150 a SGB XI refinanziert.

Bestätigungsvermerk Jahresabschluss 2020

Eine Kopie des Bestätigungsvermerkes des Abschlussprüfers zum Jahresabschluss 2020

ist beigelegt:

wird nachgereicht:

ODER

Es besteht keine Verpflichtung zur Erstellung eines Jahresabschlusses mit Bestätigungsvermerk durch einen Abschlussprüfer:

Ort, Datum

Name des gesetzlichen Vertreters/im
Online-Portal legitimierten Vertreters
in Druckbuchstaben

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/
im Online-Portal legitimierten Vertreters
und Stempel

Anlage 3 (Blatt 1) – Ergänzung bei Änderungsmeldung Auszubildende

Ausbildungsabbrüche/-unterbrechungen in 2020

⇒ **Soweit bereits in der AM gemeldet:**

- Vorlage des Ausbildungsvertrages (in Kopie)
- Vorlage des Jahreslohnkontos, inkl. monatliche Aufschlüsselung (in Kopie)
- nachfolgende Tabelle ist nicht auszufüllen

⇒ **Soweit noch nicht in der AM gemeldet:**

- Vorlage des Ausbildungsvertrages (in Kopie)
- Vorlage des Jahreslohnkontos, inkl. monatliche Aufschlüsselung (in Kopie)
- nachfolgende Tabelle zur Datenmeldung nutzen:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Ausbildung beendet am	Begründung	Ausbildungsunterbrechung von	Ausbildungsunterbrechung bis

Anlage 3 (Blatt 2) - Ergänzung bei Änderungsmeldung Auszubildende

weitere Auszubildende:

- ⇒ nur auszufüllen, wenn zusätzliche Ausbildungsverhältnisse für das Jahr 2020 nachgemeldet werden, die NICHT im letzten Ausgleichs-zuweisungsbescheid enthalten sind
- ⇒ nachfolgende Tabelle zur Meldung der zusätzlichen Auszubildenden nutzen
- ⇒ reichen Sie für diese Auszubildenden zusätzlich ein:
 - Ausbildungsvertrag (in Kopie)
 - Jahreslohnkonto, inkl. monatliche Aufschlüsselung (in Kopie)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende	Ausbildungsumfang in %	Tatsächliches Arbeitnehmer-Brutto in 2020 in EUR	Tatsächliches Arbeitgeber-Brutto in 2020 in EUR	Sachkosten (in Vergütung bereits enthalten) in 2020 in EUR	Erläuterungen Sachkosten