

Absender (bitte eintragen)

An das
Landesamt für Gesundheit und Soziales
Abt. 2 – Pflegeausbildungsfonds MV

Blücherstraße 1
 18055 Rostock

Abrechnung der Ausgleichszuweisung – Pflegeschule (PS)

→ **abzurechnendes Finanzierungsjahr:** _____
 (bitte angeben in jjjj)

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 Pflegeportal MV)	
Aktenzeichen Ausgleichszuweisungsbescheid: (letzter Ausgleichszuweisungsbescheid für das abzurechnende Finanzierungsjahr)	LAGuS/MV-6-SZ01- _____ / _____
Aktenzeichen Aktualisierungsmeldung (AM): (aus dem Ausgleichszuweisungsbescheid)	PS_ _____ A _____ / _____ PA
Aktualisierungsmeldung vom: (aus dem Ausgleichszuweisungsbescheid)	
Haben sich die mit der o.g. AM gemeldeten Ausbildungsdaten für das abzurechnende Finanzierungsjahr geändert?¹:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Summe gemeldeter Drittmittel für abzurechnendes Finanzierungsjahr:	EUR

¹ Eine Änderung liegt vor, sofern sich die Anzahl der Schüler*innen, die am 1. Schultag des Ausbildungsdrittels tatsächlich die Ausbildung angetreten haben, gegenüber der gemeldeten Anzahl der Schüler*innen auf der AM geändert hat. Veränderungen der Schülerzahlen nach Beginn des Schuljahres werden nicht berücksichtigt. Das bedeutet, dass Schüler*innen, die im Laufe des Schuljahres in eine bestehende Klasse nachgerückt sind oder die Ausbildung im laufenden Schuljahr beendet haben, nicht zu einer Veränderung der zu finanzierenden Schülerzahl für das Schuljahr führen.

Summe tatsächlich erhaltener Drittmittel für das abzurechnende Finanzierungsjahr:	EUR
Differenz Drittmittel: (bei Differenz, Bescheide über Leistungen Dritter mit Änderungen in Kopie beifügen)	EUR
Bestätigungsvermerk Jahresabschluss für abzurechnendes Finanzierungsjahr	Eine Kopie des Bestätigungsvermerks des Abschlussprüfers zum Jahresabschluss <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> keine Verpflichtung zur Erstellung eines Bestätigungsvermerks für den Jahresabschluss

Schuljahresbeginn ² des jeweiligen Jahrganges	Anzahl in AM gemeldeter Schüler*innen (in Personen)	Anzahl tatsächlicher Schüler*innen ³ (in Personen)	Differenz gemeldeter / tatsächlicher Schüler*innen (in Personen)	Ausbildungsumfang in %

Für Schüler*innen, die erstmalig in der Abrechnung gemeldet werden, für Sie folgende Nachweise in Kopie bei:

- Ausbildungsverträge
- Angabe zum tatsächlichen Beginn der Ausbildung in der Schule (erster Tag in der Schule, gilt auch bei entschuldigter Krankmeldung)

Ort, Datum

Name der/des Zeichnungsberechtigten*

* Ein eigenhändiges Unterschreiben ist nicht erforderlich. Die Namenswiedergabe genügt. Der/Die Zeichnende muss als vertretungsberechtigt oder bevollmächtigt bekannt sein.

² Bitte hier nur den Monat (tt.mm.jjjj) eintragen in dem der jeweilige Schuljahrgang im abzurechnenden Finanzierungsjahr begonnen hat. Bsp: Wenn nur ein Schuljahrgang am 01.04.2020 mit 20 Schülern gestartet ist, bitte nur eine Zeile ausfüllen und dort 01.04.2020 / 20 Schüler usw. eintragen.

³ In der Abrechnung sind nur Schüler*innen zu berücksichtigen, die ihre Ausbildung tatsächlich zum Schuljahresbeginn begonnen haben. Keine Änderung liegt vor, wenn Schülerinnen zu einem späteren Zeitpunkt in eine bestehende Klasse nachgerückt sind, bzw. im laufenden Schuljahr die Ausbildung beendet haben.

Lerngruppen innerhalb einer Klasse zur Spezialisierung (Pflegesschulen)

Sofern im Rahmen der Spezialisierung im 3. Ausbildungsdrittel die Bildung weiterer Lerngruppen erforderlich ist, wurde für die jeweils betroffene Klasse, ein Zuschlag in Höhe von 1.000,00 EUR/ Vollzeitschüler/Kalenderjahr zu dem Pauschalbudget 2022/2023 vereinbart. Die Meldung dieser Angaben war bereits im ersten Monat des 3. Ausbildungsdrittels erforderlich. Bitte nutzen Sie die nachfolgende Tabelle um abschließend für das abzurechnende Finanzierungsjahr mitzuteilen:

- Anzahl der Klassen, differenziert nach Klassen mit und ohne weitere Lerngruppe(n) zzgl. (Beginn des 3. Ausbildungsdrittels)
- inkl. Anzahl der Schüler*innen je Klasse und Lerngruppe

Schuljahresbeginn je Klasse (tt.mm.jjjj)	gesonderte Lerngruppe	Art der Spezialisierung	Anzahl der Schüler*innen Lerngruppe/Gesamtanzahl
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		

Hinweis: Sofern innerhalb einer Klasse mehr als eine gesonderte Lerngruppe gebildet wurde (aufgrund mehrerer Spezialisierungen), bitte ergänzend kommentieren welche Lerngruppen insgesamt zur geteilten Klasse gehören und die einzelnen Lerngruppen getrennt erfassen.

Ort, Datum

Name der/des Zeichnungsberechtigten*

* Ein eigenhändiges Unterschreiben ist nicht erforderlich. Die Namenswiedergabe genügt. Der/Die Zeichnende muss als vertretungsberechtigt oder bevollmächtigt bekannt sein.