Absender *(bitte eintragen)*

An das
Landesamt für Gesundheit und Soziales
Abt.2 - Pflegeausbildungsfonds MV
Blücherstraße 1
18055 Rostock

Antrag auf Ausgleichszuweisung für Studierende nach Pflegeberufegesetz (PflBG):

Finanzierungsjahr:

Sofern Sie als Rechtsträger mehrere Einrichtungen haben, beachten Sie bitte:

Die Studierenden sind immer für die Einrichtung zu melden, die laut Ausbildungsvertrag als Träger des praktischen Teils der hochschulischen Pflegeausbildung (TpA-H) fungiert. Träger der hochschulischen Ausbildung kann immer nur eine Einrichtung sein. Sollten Sie als Rechtsträger mehrere TpA-H mit Studierenden haben, füllen Sie den Antrag bitte für jede Einrichtung getrennt aus.

Name des Rechtsträgers:

Hinweis: Die im Pflegeportal MV (www.pflegeausbildungsfonds-mv.de) erfassten Adressdaten des Rechtsträgers werden für den Versand der Bescheinigung genutzt.

Name der Einrichtung:

Hinweis: Bitte einen Antrag für jede Einrichtung stellen.

Schlüsselnummer der Einrichtung:

Hinweis: Bitte entnehmen Sie die Schlüsselnummer dem Pflegeportal MV www.pflegeausbildungsfonds-mv.de.

Tarifvertrag vorhanden:

Name des Tarifvertrags:

Zahlungsempfänger Ausgleichszuweisung:	
IBAN:	

Folgende Nachweise sind dem Antrag zwingend beizufügen:

- Ausbildungsvertrag je Student/-in
- Anlage 1 je Student/-in

Es wird versichert, dass:

1) die Bedingungen des § 38a PflBG erfüllt sind;

2) der Rechtsträger mit seiner Einrichtung im Pflegeportal MV registriert ist;

3) für die Einrichtung eine Umlageverpflichtung für das Finanzierungsjahr besteht;

4) in der Einrichtung der praktische Teil der hochschulischen Ausbildung nach dem Pflegeberufegesetz erfolgt;

5) Änderungen relevanter Tatsachen dem LAGuS/Pflegeausbildungsfonds MV unverzüglich mitgeteilt werden;

6) die Angaben des vorliegenden Antrages inkl. der Anlagen vollständig und richtig sind.

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.

Antrag abschließen:

Bitte schließen Sie den Antrag ab. Die Übersendung kann per E-Mail an pflegefonds@lagus.mv-regierung.de oder per Post erfolgen.

Antrag ist nicht abgeschlossen.

Antrag abschließen