

Anlage zum Antrag „Kommunale Investitionsförderung“ für ambulante Pflegedienste

Anlage 2

Personalstandsangaben

Bitte bei Bedarf weitere Blätter kopieren und beifügen

Name und Adresse des
Pflegedienstes (Stempel):

Zum Antrag vom
(Datum der Antragstellung)

Der ambulante Pflegedienst beschäftigte im Pflegebereich folgendes Personal:

Name, Vorname des Mitarbeiters	Berufsbezeichnung bzw. Qualifikation*)	Beschäftigungszeitraum Von - bis	Jahresarbeitsstunden

Legende: KS=Krankenschwester, KP=Krankenpfleger, KPH=Krankenpflegehelferin, AP=Altenpfleger/in, APH=Altenpflegehelfer/in, H=Helfer/in ohne Ausbildung, ZDL=Zivildienstleistender, FSJ=Absolventen/innen eines freiwilligen sozialen Jahres(Anrechnungsfaktor 0,8) Apr=Anerkennungspraktikanten/innen (Anrechnungsfaktor 0,66)

Nicht berücksichtigt werden die Kräfte, deren Investitionsbedarf bereits durch anderweitige staatliche oder kommunale Förderleistungen finanziert wird (wie z.B. im Rahmen der Förderung der Offenen Behindertenarbeit)