



Einzureichen an:  Investitionsbank Sachsen-Anhalt OE Aus- und Weiterbildung Domplatz 12 39104 Magdeburg	Von der Investitionsbank auszufüllen Eingangsdatum	
--	---	--

## ABRECHNUNG UMLAGEBETRÄGE

### - Finanzierungsjahr 2023 -

Investitionsbank Sachsen-Anhalt – Sondervermögen  
„Finanzierung der beruflichen Ausbildung in der Pflege“

#### 1. ANGABEN ZUR EINRICHTUNG

Bezeichnung der Pflegeeinrichtung	
IK-Nummer	Vorgangsnummer <b>ZS/</b>
<input type="checkbox"/> Krankenhaus	<input type="checkbox"/> (teil-)stationäre Pflegeeinrichtung
<input type="checkbox"/> ambulante Pflegeeinrichtung	

#### 2. ANGABEN ZUR REFINANZIERUNG

Erfolgte im Finanzierungsjahr 2023 eine Refinanzierung der Ausbildungsumlage?    Ja     Nein

Hinweis:  
Bei „Ja“ fügen Sie bitte die Vereinbarung zur **Refinanzierung der Ausbildungsumlage** diesem Formular in Kopie bei. Nähere Erläuterungen zur Refinanzierung finden Sie in Ihrem Anschreiben (für Krankenhäuser nicht zutreffend).

#### 3. ANGABEN ZU GELEISTETEN UMLAGEBETRÄGEN UND ABGERECHNETEN AUSBILDUNGSZUSCHLÄGEN

<b>Tatsächlich geleistete Umlagebeträge an die zuständige Stelle im Finanzierungsjahr 2023 (Jahresbetrag in Euro)</b>  <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	Differenzbetrag	<b>Tatsächlich in Rechnung gestellte Ausbildungszuschläge im Finanzierungsjahr 2023 (Jahresbetrag in Euro)</b>  <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	-----------------	---

**Weitere Angaben zur Ermittlung der abgerechneten Ausbildungszuschläge**

Nur für <b>ambulant</b> zutreffend:	tatsächliche abgerechnete SGBXI Punkte in 2023	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Nur für <b>(teil-)stationär</b> zutreffend:	Leistungstage in 2023	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Nur für <b>Krankenhäuser</b> zutreffend:	Anzahl der voll- und teilstationären Fälle	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

#### 4. BESTÄTIGUNG JAHRESABSCHLUSSPRÜFER

Liegt für das Finanzierungsjahr 2023 eine Bestätigung eines Jahresabschlussprüfers über die geleisteten Umlagebeträge und in Rechnung gestellten Ausbildungszuschläge vor?    Ja     Nein

Hinweis:  
Bei „Ja“ fügen Sie bitte die Bestätigung des Jahresabschlussprüfers diesem Formular in Kopie bei.

## 5. ERKLÄRUNGEN

Ich/Wir erkläre(n):

- a) Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir/uns gemachten Angaben. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, die IB unverzüglich zu informieren, wenn Änderungen gegenüber diesen Angaben eintreten.
- b) Mir/Uns ist bekannt, dass die IB berechtigt ist, weitere Angaben und Unterlagen anzufordern, soweit diese für die Abrechnung des jeweiligen Finanzierungsjahres erforderlich sind.

## UNTERSCHRIFT

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)