

Anleitung für alle Träger der praktischen Ausbildung: Eingabe Ihrer Datenmeldung für ihre Auszubildenden im Online-Kundenportal

Ausgleichsfonds Pflege – Auszahler (Ausgleichszuweisung)

ANMELDUNG

Wenn Sie bereits registriert sind, können Sie sich hier direkt mit Ihren Zugangsdaten im Kundenportal anmelden.

[> Login Kundenportal](#)

Nach erfolgreicher Registrierung kann auf unserer Webseite (<https://www.ib-sachsen-anhalt.de/gesundheit-pflege/ausgleichsfonds-pflege>) über den Link „[Login Kundenportal](#)“ die Anmeldung erfolgen.

 **Investitionsbank**
Sachsen-Anhalt

Willkommen im Self Service Portal!
Bitte loggen Sie sich ein.

Benutzername (E-Mail-Adresse)
angelika.mustermann@web.de

Passwort
.....


Ich bin kein Roboter. 
reCAPTCHA
Datenschutzerklärung - Nutzungsbedingungen

[Passwort vergessen?](#) [Login](#)

[Sie haben kein Konto? Jetzt erstellen](#)

Es öffnet sich die oben dargestellte Seite. Hier sind der Benutzername sowie das Kennwort einzugeben. Der **Benutzername** ist die bei der Registrierung hinterlegte **E-Mail-Adresse**. Das Passwort musste bei der Registrierung selbst vergeben werden. Anschließend ist die Frage „Ich bin kein Roboter“ zu beantworten. Wenn alles korrekt eingegeben ist, gelangt man mit einem Klick auf die Login-Schaltfläche in das Kundenportal.

Self Service Portal Hilfe Deutsch Zugang Abmelden



Meine Anträge & Verträge Neuen Antrag stellen +

Name	Datum	Zustand	Nummer	Betrag	Status
(Empty table)					

Dokument hochladen

Hier neue Dateien per drag-and-drop hochladen. Bitte verwenden Sie nur PDF- oder Bild-Dateien

Herzlich Willkommen im Kundenportal

Wir begrüßen Sie im Kundenportal der Investitionsbank Sachsen-Anhalt, der Förderbank des Landes. Hier können Sie Förderungen und Finanzierungen online beantragen. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Anträge zu bearbeiten, Verträge einzusehen oder persönliche Daten zu aktualisieren.

Sie haben Fragen zu Ihrem Vorhaben oder benötigen technische Unterstützung? Wenden Sie sich bitte an unsere kostenfreie Hotline 0800 56 007 57.

Ihre Investitionsbank Sachsen-Anhalt


Mein Profil

Meine Dokumente

Meine Mitteilungen

Sie befinden sich nun auf der Startseite des Kundenportals. Hier können Sie verschiedene Funktionen nutzen, wie z.B. Ihre Bedarfsmeldung zur Anzahl der voraussichtlichen Auszubildenden vornehmen, Ihre Anmeldedaten unter „Mein Profil“ einsehen, Dokumente hochladen und uns Nachrichten zukommen lassen.

Self Service Portal



Meine Anträge & Verträge Neuen Antrag stellen +

Name	Datum	Zustand	Nummer	Betrag	Status
(Empty table)					

Herzlich Willkommen im Kundenportal

Wir begrüßen Sie im Kundenportal der Investitionsbank Sachsen-Anhalt, der Förderbank des Landes. Hier können Sie Förderungen und Finanzierungen online beantragen. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Anträge zu bearbeiten, Verträge einzusehen oder persönliche Daten zu aktualisieren.

Sie haben Fragen zu Ihrem Vorhaben oder benötigen technische Unterstützung? Wenden Sie sich bitte an unsere kostenfreie Hotline 0800 56 007 57.

Ihre Investitionsbank Sachsen-Anhalt

Mein Profil

Für die Eingabe Ihrer Datenmeldung klicken Sie bitte oben auf den Text „Neuen Antrag stellen“. Anschließend öffnet sich die folgende Seite:

Produktauswahl

Produktauswahl

Herzlich willkommen bei der Online-Beantragung der Investitionsbank Sachsen-Anhalt. Wählen Sie bitte nachfolgend das für Sie passende Produkt aus. Im Anschluss werden Sie anhand von Fragen und automatischen Ausfüllhilfen durch die Antragstellung geleitet, um am Ende einen korrekten und vollständigen Antrag zu erhalten. Wählen Sie jetzt Ihr gewünschtes Produkt!

Produktauswahl *

Hinweis: Nachdem Sie auf "weiter" geklickt haben, befinden Sie sich in der verbindlichen Beantragung des Produkts

Weiter

Bitte klicken Sie in das mit einem Sternchen markierte Feld zur „Produktauswahl“.

Produktauswahl *

Ausgleichsfonds Pflege - Auszahler (Ausgleichszuweisung)

Ausgleichsfonds Pflege - Einzahler (Umlage)

Kultur ans Netz

IB-Darlehen für kleine und Kleinstunternehmen

er verbindlichen Beantragung des Produkts

Weiter

Bitte wählen Sie hier das entsprechende Produkt „Ausgleichsfonds Pflege – Auszahler (Ausgleichszuweisung)“ aus und klicken anschließend auf weiter.

Produktdetails

Herzlich Willkommen beim Ausgleichsfonds Pflege – Auszahler (Ausgleichszuweisung)!

Am 01. Januar 2020 ist das neue Pflegeberufegesetz (PflBG) in Kraft getreten. Es sieht vor, dass ab diesem Zeitpunkt die drei bisher eigenständigen Ausbildungen zur Gesundheits- und Krankenpflege, zur Gesundheits- und Kinderkrankenpflege und zur Altenpflege zu einem neuen Ausbildungsberuf mit dem Titel „Pflegefachfrau bzw. Pflegefachmann“ zusammengeführt werden. Gemäß Pflegeberufegesetz sind alle Pflegeeinrichtungen, alle ausbildenden Krankenhäuser und alle Pflegeschulen verpflichtet, der Investitionsbank Sachsen-Anhalt als zuständige Stelle, Daten zur Ermittlung der Ausgleichszuweisungen zu übermitteln. Die gesetzlich festgelegte Frist für Ihre Mitteilungspflichten ist jeweils der 15.06. eines Jahres. Zudem sind Sie verpflichtet, Ihre Auszubildenden- bzw. Schülerangaben zwei Monate vor Zahlung der ersten Ausgleichszuweisung zu aktualisieren (Beispiel: Ausbildungsbeginn 01.09.2021, dann ist die Aktualisierungsmeldung bis zum 30.06.2021 einzureichen). Bitte beachten Sie, dass nach § 34 Abs. 4 Pflegeberufegesetz nur ein Anspruch auf Ausgleichszuweisungen besteht, soweit bezüglich der ausbildenden Einrichtung ein rechtskräftiger Umlagebescheid besteht. Für die Meldung Ihrer Umlagedaten erfassen Sie Ihre Angaben bitte im Kundenportal gesondert unter dem Produkt „Ausgleichsfonds Pflege – Einzahler (Umlage)“.

Weiter

Es öffnet sich die nächste Seite. Den Produktdetails können Sie weiterführende Informationen zum neuen Pflegeberufegesetz und der damit verbundenen gesetzlichen Meldepflicht Ihrer Daten entnehmen. Bitte beachten Sie besonders die beiden letzten Sätze der Erläuterungen: „Bitte beachten Sie, dass nach § 34 Abs. 4 Pflegeberufegesetz nur ein Anspruch auf Ausgleichszuweisungen besteht, soweit bezüglich der ausbildenden Einrichtung ein rechtskräftiger Umlagebescheid besteht. Für die Meldung Ihrer Umlagedaten erfassen Sie Ihre Angaben bitte im Kundenportal gesondert unter dem Produkt „Ausgleichsfonds Pflege – Einzahler (Umlage)“.

Angaben zur Pflegeeinrichtung

Sind Sie eine Pflegeschule? *

Ja Nein

Art der Einrichtung

Art der Einrichtung *

ambulante Pflegeeinrichtung

teil-/ stationäre Pflegeeinrichtung

Krankenhaus

Hier können Sie Ihre Angaben bzw. die Angaben zur **ausbildenden Pflegeeinrichtung** erfassen. Beantworten Sie zunächst die Frage „Sind Sie eine Pflegeschule?“ mit „Nein“, da Sie als Ausbildungsbetrieb keine Pflegeschule sind.

Anschließend wählen sie die auf Ihre Einrichtung zutreffende Art der Einrichtung aus. Sind Sie z.B. ein Pflegeheim, dann wäre die „teil-/stationäre Pflegeeinrichtung“ die zutreffende Auswahl.

Nehmen Sie bereits am Umlageverfahren teil? *

Ja Nein

Kundennummer der Einrichtung

Bitte geben Sie ihre 4- bis 6-stellige Kundennummer an (Nicht die ZS-Nr.!).

ID der Einrichtung

Bitte geben Sie die ID der Einrichtung (6-stellig) nur an, wenn wir Ihnen diese vorher mitgeteilt haben!

Als nächstes folgt die Beantwortung der Frage, ob Sie bereits in den vergangenen Jahren am Umlageverfahren teilgenommen bzw. in den Fonds eingezahlt haben.

Wenn Sie bereits am Umlageverfahren teilnehmen, beantworten Sie die Frage bitte mit **„Ja“** und es werden Ihnen die beiden Felder zur Eingabe Ihrer Kundennummer sowie zur ID Ihrer Einrichtung angezeigt. Bitte geben Sie hier die entsprechenden Nummern ein, welche wir Ihnen vorab per Anschreiben mitgeteilt haben. Wir benötigen die beiden Angaben dringend, um Sie als Einrichtung korrekt in unseren Systemen zuordnen zu können.

Nehmen Sie bereits am Umlageverfahren teil? *

Ja Nein

Bitte beachten Sie, dass gemäß § 34 Abs.4 S.1 PfIBRefG nur ein Anspruch auf Ausgleichszuweisungen besteht, soweit bezüglich der begünstigenden, ausbildenden Einrichtung ein rechtskräftiger Umlagebescheid besteht.

ID der Einrichtung

Bitte geben Sie die ID der Einrichtung (6-stellig) nur an, wenn wir Ihnen diese vorher mitgeteilt haben!

Wenn Sie die Datenmeldung für Ihre Auszubildenden für eine neu gegründete Einrichtung abgeben möchten, aber bisher keine Teilnahme am Umlageverfahren bzw. keine Einzahlung in den Fonds erfolgte, beantworten Sie die Frage bitte mit **„Nein“**. Hier wird Ihnen ein entsprechender Hinweis eingeblendet, dass gemäß § 34 Abs.4 S.1 PfIBRefG nur ein Anspruch auf Ausgleichszuweisungen besteht, soweit bezüglich der begünstigenden, ausbildenden Einrichtung ein rechtskräftiger Umlagebescheid besteht. Das Feld zur ID der Einrichtung brauchen Sie dann nicht befüllen.

IK-Nummer 123456789	Antragsteller/ Firmenbezeichnung * Ausbildende Einrichtung	Straße * Teststraße
Hausnummer * 5	Postleitzahl * 12345	Ort * Test-Ort
Ortsteil	Landkreis / kreisfreie Stadt * Salzlandkreis	Rechtsform * Sonstige Rechtsform
Gründungsdatum * 1.1.1900		

Füllen Sie anschließend die Angaben zur ausbildenden Pflegeeinrichtung entsprechend aus und beachten Sie dabei jeweils die Hinweise in/unter den einzelnen Feldern.

Ansprechpartner

Ansprechpartner * Angelika Mustermann	Telefonnummer Ansprechpartner * 03928123456	E-Mail Ansprechpartner angelika.mustermann@web.de
--	--	--

Bitte geben Sie Ihre Telefonnummer im folgenden Format ein: Ländervorwahl, Ortsvorwahl und Rufnummer. Bitte verwenden Sie dabei keine Leerzeichen, Binde- oder Schrägstriche.

Tragen Sie bitte auch den entsprechenden Ansprechpartner zu Ihrem gestellten Antrag ein, damit wir bei Rückfragen zu Ihrer Datenmeldung auf jemanden zugehen können. Mit einem Klick auf „Weiter“ gelangen Sie dann zur nächsten Seite.

Angaben zum Träger

Angaben zum Träger (sofern eine Trägerschaft vorhanden ist)

Liegt eine Trägerschaft vor? *

Ja Nein

Gemäß § 2 Abs. 5 PflAFinV wird als Träger der Rechtsträger einer Pflegeeinrichtung bezeichnet. Sofern Sie ein Einzelunternehmen sind, denken Sie bitte daran, dass Sie selbst als Privatperson Träger Ihrer Einrichtung sind und hier ihre Privatschrift anzugeben ist.

Auf dieser Seite können Sie Angaben zu einer ggf. bestehenden Trägerschaft tätigen.

Liegt eine Trägerschaft vor? *

Ja Nein

Befindet sich die Einrichtung, für die Sie auf der vorherigen Seite die entsprechenden Angaben erfasst haben, nicht in einer Trägerschaft, ist die Frage „Liegt eine Trägerschaft vor?“ mit „Nein“ zu beantworten. Es werden keine weiteren Felder angezeigt und Sie gelangen durch einen Klick auf „Weiter“ zur nächsten Seite.

Liegt eine Trägerschaft vor? *

Ja Nein

Befindet sich die Einrichtung, für die Sie auf der vorherigen Seite die entsprechenden Angaben erfasst haben, in einer Trägerschaft (gibt es also einen übergeordneten Rechtsträger), ist die Frage „Liegt eine Trägerschaft vor?“ mit „Ja“ zu beantworten und es werden weitere Felder für die Erfassung der Angaben zum Träger / zur Trägerschaft eingeblendet.

Nehmen Sie bereits am Umlageverfahren teil? *

Ja Nein

Kundennummer des Trägers

Bitte geben Sie die 4- bis 6-stellige Kundennummer des Trägers an (Nicht die ZS-Nr.!).

ID des Trägers

Bitte geben Sie die ID des Trägers an (6-stellig).

Starten Sie hier am besten mit der Beantwortung der Frage, ob der Träger bereits in den vergangenen Jahren am Umlageverfahren teilgenommen bzw. in den Fonds eingezahlt hat.

Wenn bereits eine Teilnahme am Umlageverfahren des Trägers erfolgte, beantworten Sie die Frage bitte mit „**Ja**“ und es werden Ihnen die beiden Felder zur Eingabe Ihrer Kundennummer des Trägers sowie zur ID des Trägers angezeigt. Bitte geben Sie hier die entsprechenden Nummern ein, welche wir Ihnen vorab per Anschreiben mitgeteilt haben. Wir benötigen die beiden Angaben dringend, um Sie als Träger bzw. den Träger allgemein korrekt in unseren Systemen zuordnen zu können.

Nehmen Sie bereits am Umlageverfahren teil? *

Ja Nein

Wenn es sich um einen neu gegründeten oder noch nicht bei uns registrierten Träger einer Einrichtung handelt, beantworten Sie die Frage bitte mit „**Nein**“. Hier werden Ihnen dann keine weiteren Felder zur Kundennummer oder ID des Trägers angezeigt.

Art der Trägerschaft *	Name des Trägers *	Straße *
Hausnummer *	PLZ *	Ort *
Rechtsform *	Ortsteil	Landkreis / kreisfreie Stadt

Füllen Sie anschließend die Angaben zum Träger der ausbildenden Pflegeeinrichtung entsprechend aus und beachten Sie dabei jeweils die Hinweise in/unter den einzelnen Feldern.

Ansprechpartner

Ansprechpartner *	Telefonnummer Ansprechpartner *	E-Mail Ansprechpartner
Angelika Mustermann	03928123456	angelika.mustermann@web.de

Bitte geben Sie Ihre Telefonnummer im folgenden Format ein: Ländervorwahl, Ortsvorwahl und Rufnummer. Bitte verwenden Sie dabei keine Leerzeichen, Binde- oder Schrägstriche.

[Zurück](#)

[Weiter](#)

Tragen Sie bitte auch den entsprechenden Ansprechpartner beim Träger ein, damit wir bei Rückfragen zu Ihrer Datenmeldung auf jemanden zugehen können. Mit einem Klick auf „Weiter“ gelangen Sie dann zur nächsten Seite.

Eingabe Ihrer Meldedaten für Auszubildende

Festsetzungsjahr

2021

Finanzierungsjahr

2022

Meldedaten Auszubildende / Schüler

Sind Sie eine Pflegeschule? *

Ja Nein

Auf dieser Seite können Sie alle Angaben für Ihre Auszubildenden erfassen. Die Felder Festsetzungs- und Finanzierungsjahr sind vorgefüllt und brauchen/können von Ihnen nicht geändert werden. Beantworten Sie zunächst die Frage „Sind Sie eine Pflegeschule?“ mit „Nein“, da Sie als Ausbildungsbetrieb keine Pflegeschule sind. Anschließend wird Ihnen die folgende Tabelle eingeblendet:

Übersicht aller Auszubildenden

[Auszubildenden hinzufügen](#)

Vorname	Name	Geburtsdatum	Geschlecht	geplanter Ausbildungsbeginn	geplantes Ausbildungsende	tatsächlicher Ausbildungsbeginn	Ausbildungsbudget gesamt	Aktionen
Keine Daten zum Anzeigen								
0 Gesamt								

Mit einem Klick auf das markierte Feld „Auszubildenden hinzufügen“ können Sie Ihre Auszubildenden erfassen. Es öffnet sich die folgende Eingabeseite:

Auszubildenden Hinzufügen

abweichend zum geplanten Datum	abweichend zum geplanten Datum	zutreffenden Ausbildungsjahren, max. 12
Datum Vertragsabschluss	Grund für abweichendes Ausbild...	Art des Abschlusses
Ausbildungsumfang *		
<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit		
Befindet sich die besuchte Pflegeschule in Sachsen-Anhalt		
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Vergütung erfolgt gemäß Tarifvertrag/ AVR vorhanden *		
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
<input type="button" value="Abbrechen"/>		<input type="button" value="Absenden"/>

Bitte scrollen Sie für den Start mit Ihren Eingaben zunächst bis nach oben, da sich die Seite aktuell noch in der Mitte öffnet.

Grundlegende Angaben

Auszubildenden Hinzufügen

Geplanter Azubi

Ankreuzen wenn namentlich noch nicht bekannt.

Vorname *	Name *	Geburtsdatum *
Max	Mustermann	1.1.2000
Geschlecht *	geplanter Ausbildungsbeginn *	geplantes Ausbildungsende *
männlich	1.8.2020	31.7.2023
tatsächlicher Ausbildungsbeginn	geplanter (vertraglich festgelegter) Ausbildungsbeginn	geplantes (vertraglich festgelegtes) Ausbildungsende
1.8.2020	tatsächliches Ausbildun...	Anzahl Monate im Finanzierungszeitraum *
sofern bereits bekannt und nur sofern abweichend zum geplanten Datum	sofern bereits bekannt und nur sofern abweichend zum geplanten Datum	12
Datum Vertragsabschluss	Grund für abweichendes Ausbild...	Art des Abschlusses
31.7.2020		

Ist Ihr Auszubildender, für den Sie die aktuelle Erfassung vornehmen, bereits namentlich bekannt (z.B., weil er bereits im Vorjahr mit der Ausbildung begonnen hat), dann beginnen Sie mit den Angaben zum Namen sowie Geburtsdatum und Geschlecht.

Tragen Sie bitte auch unbedingt den geplanten Ausbildungsbeginn (auch wenn dieser in der Vergangenheit liegen sollte) und das geplante Ausbildungsende ein. Sofern der tatsächliche Ausbildungsbeginn bereits feststeht (z.B., weil Ihr Auszubildender bereits im Vorjahr mit der

Ausbildung begonnen hat), können Sie diesen im Feld „tatsächlicher Ausbildungsbeginn“ erfassen. Tragen Sie im Feld „tatsächliches Ausbildungsende“ bitte nur etwas ein, wenn das wirkliche Ende der Ausbildung (z.B. bei einem vorzeitigen Abbruch der Ausbildung) feststeht.

Das Feld „Anzahl Monate im Finanzierungszeitraum“ beschreibt die Anzahl der Monate, in denen sich Ihr Auszubildender im Finanzierungsjahr in der Ausbildung befinden wird. Bei einem Ausbildungsbeginn zum 01.08.2020 wären das z.B. für das Finanzierungsjahr 2022 ganze 12 Monate. Bei einem geplanten Ausbildungsbeginn zum 01.09.2022 wären das für das Finanzierungsjahr 2022 beispielsweise nur 4 Monate. Bitte geben Sie die entsprechende Anzahl an Monaten in das Feld ein.

Die jeweils unter den Felder stehenden Hinweise helfen Ihnen bei Ihren Eingaben.

Geplanter Azubi

Ankreuzen wenn namentlich noch nicht bekannt.

geplanter Ausbildungs...

geplanter (vertraglich festgelegter) Ausbildungsbeginn
Ausbildungsumfang *

Vollzeit Teilzeit

geplantes Ausbildungs...

geplantes (vertraglich festgelegtes) Ausbildungsende

Anzahl Monate im Finanzierungs...

Summe aller Finanzierungsmonate in den zutreffenden Ausbildungsjahren, max. 12

Sofern Ihr Auszubildender für das neue Finanzierungsjahr 2022 noch nicht namentlich feststeht, Sie aber planen einen Auszubildenden aufzunehmen, dann setzen Sie bitte in dem Feld „geplanter Azubi“ ein Häkchen. Dann werden Ihnen nur die obenstehenden 3 Felder „geplanter Ausbildungsbeginn“, „geplantes Ausbildungsende“ und „Anzahl Monate im Finanzierungszeitraum“ angezeigt, die Sie ausfüllen müssen (Pflichtfelder).

Ausbildungsumfang *

Vollzeit Teilzeit

Ausbildungsumfang *

Vollzeit Teilzeit

Anschließend geben Sie bitte an, ob ihr Auszubildender in Vollzeit oder Teilzeit ausgebildet wird. Bei Teilzeit wählen Sie bitte den Umfang der Teilzeit aus.

Differenzierungsmerkmal VZ *

Ja Nein

Pauschalbudget pro Kalenderjahr

7950,00

Anteiliges Pauschalbudget VZ

7.950

Bitte treffen Sie hier die entsprechende Auswahl zur Erfüllung des Differenzierungsmerkmals. Das Differenzierungsmerkmal ist erreicht (Auswahl Ja), wenn die durchschnittlichen Bruttopersonalkosten der Praxisanleiter mind. 50.000 € im Jahr betragen. Das Differenzierungsmerkmal ist nicht erreicht (Auswahl Nein), wenn die durchschnittlichen Bruttopersonalkosten

der Praxisanleiter unter 50.000 € im Jahr betragen. Die beiden eingeblendeten Felder zum Pauschalbudget werden automatisch befüllt.

Befindet sich die besuchte Pflegeschule in Sachsen-Anhalt:

Ja Nein

besuchte Pflegeschule (wenn in Sachsen-Anh... PK_PERSON
 Besuchte Pflegeschule (Wenn In Sac 0

AMEOS Institut Ost „...
 Asklepios Bildungsze...
 BBI-Akademie für ber...

Bei der nächsten Frage geben Sie mit Ihrer Antwort an, ob die besuchte Pflegeschule Ihres Auszubildenden in Sachsen-Anhalt liegt. Bei „Ja“ wählen Sie bitte die entsprechende Pflegeschule in der Liste aus. Das Feld „PK_PERSON“ brauchen Sie nicht weiter beachten.

Befindet sich die besuchte Pflegeschule in Sachsen-Anhalt:

Ja Nein

Bundesland von besuchter Schule

besuchte Pflegeschule (wenn nic...
 besuchte Pflegeschule (wenn nicht in Sachsen-Anhalt)
 Vergütung erfolgt gemäß Tarifvertrag/ AVR vorhanden

Ja Nein

Baden-Württemberg
 Bayern

Wenn die besuchte Pflegeschule nicht in Sachsen-Anhalt liegt, beantworten Sie die Frage bitte mit „Nein“, tragen den Namen der Pflegeschule ein und wählen im Feld daneben das entsprechende Bundesland der Pflegeschule aus.

Angaben zur Vergütung

Vergütung erfolgt gemäß Tarifvertrag/ AVR vorhanden *

Ja Nein

Tarifvertrag/AVR
 AVR

1. Lehrjahr * 1.000 vorgesehene Ausbildungsvergütung 1. Lehrjahr pro Monat	2. Lehrjahr * 1.100 vorgesehene Ausbildungsvergütung 2. Lehrjahr pro Monat
3. Lehrjahr * 1.200 vorgesehene Ausbildungsvergütung 3. Lehrjahr pro Monat	4. Lehrjahr vorgesehene Ausbildungsvergütung 4. Lehrjahr pro Monat
	5. Lehrjahr vorgesehene Ausbildungsvergütung 5. Lehrjahr pro Monat

Bitte geben Sie hier zunächst an, ob eine Vergütung nach Tarifvertrag oder den allgemeinen Richtlinien für Arbeitsverträge (AVR) erfolgt. Bei der Auswahl „Ja“ tragen Sie bitte die

entsprechende Grundlage (z.B. den Tarifvertrag) ein. Bei der Auswahl „Nein“ tragen Sie bitte ebenfalls die entsprechende Grundlage für die Gehaltsberechnung Ihres Auszubildenden ein.

In den nachfolgenden 5 Feldern tragen Sie bitte jeweils die vertraglich vorgesehene monatliche Ausbildungsvergütung für Ihren Auszubildenden ein. In dem oben dargestellten Beispiel wären das im 1. Ausbildungsjahr monatlich 1.000,00 EUR, im 2. Ausbildungsjahr monatlich 1.100,00 EUR und im 3. Ausbildungsjahr monatlich 1.200,00 EUR. Bitte tätigen Sie immer eine Angabe in den Feldern für das 1.-3. Ausbildungsjahr (Pflichtfelder).

1. Ausbildungsjahr Ausbildungsvergütung Jahressumme 1. Ausbildungsjahr	1. Ausbildungsjahr Jahressumme Arbeitgeberbrutto (incl. Lohnnebenkosten) 1. Ausbildungsjahr	1. Ausbildungsjahr Anzahl Finanzierungsmonate 1. Ausbildungsjahr
2. Ausbildungsjahr Ausbildungsvergütung Jahressumme 2. Ausbildungsjahr	2. Ausbildungsjahr Jahressumme Arbeitgeberbrutto (incl. Lohnnebenkosten) 2. Ausbildungsjahr	2. Ausbildungsjahr Anzahl Finanzierungsmonate 2. Ausbildungsjahr
3. Ausbildungsjahr Ausbildungsvergütung Jahressumme 3. Ausbildungsjahr	3. Ausbildungsjahr Jahressumme Arbeitgeberbrutto (incl. Lohnnebenkosten) 3. Ausbildungsjahr	3. Ausbildungsjahr Anzahl Finanzierungsmonate 3. Ausbildungsjahr
4. Ausbildungsjahr Ausbildungsvergütung Jahressumme 4. Ausbildungsjahr	4. Ausbildungsjahr Jahressumme Arbeitgeberbrutto (incl. Lohnnebenkosten) 4. Ausbildungsjahr	4. Ausbildungsjahr Anzahl Finanzierungsmonate 4. Ausbildungsjahr
5. Ausbildungsjahr Ausbildungsvergütung Jahressumme 5. Ausbildungsjahr	5. Ausbildungsjahr Jahressumme Arbeitgeberbrutto (incl. Lohnnebenkosten) 5. Ausbildungsjahr	5. Ausbildungsjahr Anzahl Finanzierungsmonate 5. Ausbildungsjahr

Anschließend geht es um die jährlichen Ausbildungsvergütungen. Hier brauchen Sie nicht in jedem Feld eine Eingabe vornehmen, sondern nur in den Feldern, die für Ihren Auszubildenden in dem aktuellen Finanzierungsjahr 2022 relevant sind.

Beispiel 1:

Ausbildungsbeginn: 01.08.2020 – Ihr Azubi befindet sich im Jahr 2022 teilweise noch im 2. Ausbildungsjahr (vom 01.01.2022 bis 31.07.2022) und teilweise im 3. Ausbildungsjahr (vom 01.08.2022 bis 31.12.2022) Daher brauchen Sie nur Eingaben in den folgenden Feldern vornehmen:

2. Ausbildungsjahr 7700 Ausbildungsvergütung Jahressumme 2. Ausbildungsjahr	2. Ausbildungsjahr 9000 Jahressumme Arbeitgeberbrutto (incl. Lohnnebenkosten) 2. Ausbildungsjahr	2. Ausbildungsjahr 7 Anzahl Finanzierungsmonate 2. Ausbildungsjahr
3. Ausbildungsjahr 6000 Ausbildungsvergütung Jahressumme 3. Ausbildungsjahr	3. Ausbildungsjahr 7300 Jahressumme Arbeitgeberbrutto (incl. Lohnnebenkosten) 3. Ausbildungsjahr	3. Ausbildungsjahr 5 Anzahl Finanzierungsmonate 3. Ausbildungsjahr

Beispiel 2:

Ausbildungsbeginn: 01.09.2022 – Ihr Azubi beginnt voraussichtlich seine Ausbildung im Jahr 2022 am 01. September und wäre demnach nur 4 Monate im Jahr 2022 in der Ausbildung. Daher brauchen Sie nur Eingaben in den folgenden Feldern vornehmen:

1. Ausbildungsjahr 4000 Ausbildungsvergütung Jahressumme 1. Ausbildungsjahr	1. Ausbildungsjahr 6000 Jahressumme Arbeitgeberbrutto (incl. Lohnnebenkosten) 1. Ausbildungsjahr	1. Ausbildungsjahr 4 Anzahl Finanzierungsmonate 1. Ausbildungsjahr
---	--	--

Angaben zum Wertschöpfungsanteil

Anrechnungsschlüssel	Jahresarbeitgeberbruttogehalt (D...	Wertschöpfungsanteil
14 zu 1 (ambulante Einr...)	Jahresarbeitgeberbruttogehalt Pflegefachkräfte	0
9,5 zu 1 (stationäre Einri...)	Ausbildungsbudget gesamt	Interne Identifikationsnummer
	13.950	0
Abbrechen		Diese Nummer wird nach Erstellung automatisch vergeben.
		Absenden

Die letzten Eingaben beziehen sich auf den ab dem 2. Ausbildungsjahr in Abzug zu bringenden Wertschöpfungsanteil, welcher nicht über den Fonds, sondern über die Vergütung der allgemeinen Pflegeleistungen refinanziert wird. Der in Abzug zu bringende Wertschöpfungsanteil beträgt in (teil-)stationären Pflegeeinrichtungen 9,5 zu 1 auf die Stelle einer voll ausgebildeten Pflegefachkraft. Hierzu zählen auch die Krankenhäuser. In ambulanten Pflegeeinrichtungen erfolgt die Anrechnung im Verhältnis 14 zu 1. Bitte treffen Sie die für Ihre Einrichtung zutreffende Auswahl und geben anschließend das durchschnittliche Jahresarbeitgeberbruttogehalt aller Pflegefachkräfte ihrer Einrichtung an.

Alle weiteren Angaben berechnen sich automatisch. Am Ende können Sie das Ausbildungsbudget für Ihren Auszubildenden entsprechend Ihrer Eingaben ablesen. Wenn alle Angaben korrekt sind, klicken Sie bitte auf „Absenden“ und Ihr angelegter Auszubildender wird der Übersichtstabelle hinzugefügt:

Übersicht aller Auszubildenden Auszubildenden hinzufügen

	Vorname	Name	Geburtsdatum	Geschlecht	geplanter Ausbildungsbeginn	geplantes Ausbildungsende	tatsächlicher Ausbildungsbeginn	Ausbildungsbudget gesamt	Aktionen
1	Max	Mustermann	01.01.2000	männlich	01.08.2020	31.07.2023	01.08.2020	30.250 €	

1 Gesamt

Über den kleinen Stift an der Seite können Sie die Eingaben zu Ihrem angelegten Auszubildenden nochmals ändern, falls Ihnen z.B. ein Schreibfehler unterlaufen ist.

Wiederholen Sie diesen Vorgang so oft, bis Sie alle Auszubildenden (namentlich bekannte Auszubildende wie auch bisher nur geplante Auszubildende) Ihrer Einrichtung erfasst haben.

Weiterführende Informationen zu den einzelnen Feldern können Sie den unter der Tabelle stehenden Ausfüllhinweisen entnehmen:

Ausfüllhinweise

Mehrkosten der Ausbildungsvergütung: Die Grundlage für die Ermittlung der Mehrkosten der Ausbildungsvergütung nach § 27 Abs. 2 des Pflegeberufgesetzes bildet in der Regel das durchschnittliche Jahresarbeitgeberbruttogehalt aller in der meldenden Einrichtung beschäftigten examinierten Pflegefachkräfte ohne Zusatzfunktion oder ohne Leitungsfunktion bezogen auf eine Vollkraft. Diese Jahressumme ist um den Wertschöpfungsanteil zu reduzieren (Jahressumme Arbeitgeberbrutto abzüglich ermittelter Wertschöpfungsanteil ergibt die Mehrkosten der Ausbildungsvergütung). Die Mehrkosten werden über den Ausgleichsfonds Pflege refinanziert.

Wertschöpfungsanteil: Im 1. Ausbildungsjahr erfolgt die vollständige Refinanzierung der Ausbildungsvergütung aus dem Ausgleichsfonds Pflege. Hier ist kein Wertschöpfungsanteil in Abzug zu bringen. Ab dem 2. Ausbildungsjahr ist ein Wertschöpfungsanteil zu berücksichtigen, welcher nicht über den Fonds, sondern über die Vergütung der allgemeinen Pflegeleistungen refinanziert wird. Der in Abzug zu bringende Wertschöpfungsanteil beträgt für die in Ausbildung befindlichen Personen in (teil-)stationären Pflegeeinrichtungen 9,5 zu 1 auf die Stelle einer voll ausgebildeten Pflegefachkraft. Für die in Ausbildung befindlichen Personen in ambulanten Pflegeeinrichtungen erfolgt die Anrechnung im Verhältnis 14 zu 1.

Wertschöpfungsanteil: Im 1. Ausbildungsjahr erfolgt die vollständige Refinanzierung der Ausbildungsvergütung aus dem Ausgleichsfonds Pflege. Hier ist kein Wertschöpfungsanteil in Abzug zu bringen. Ab dem 2. Ausbildungsjahr ist ein Wertschöpfungsanteil zu berücksichtigen, welcher nicht über den Fonds, sondern über die Vergütung der allgemeinen Pflegeleistungen refinanziert wird. Der in Abzug zu bringende Wertschöpfungsanteil beträgt für die in Ausbildung befindlichen Personen in (teil-)stationären Pflegeeinrichtungen 9,5 zu 1 auf die Stelle einer voll ausgebildeten Pflegefachkraft. Für die in Ausbildung befindlichen Personen in ambulanten Pflegeeinrichtungen erfolgt die Anrechnung im Verhältnis 14 zu 1.

Differenzierungsmerkmal: „Bitte wählen Sie aus „Ja“ oder „Nein“. Erläuterung: Das Differenzierungsmerkmal ist erreicht (Ja), wenn die durchschnittlichen Bruttopersonalkosten der Praxisleiter mind. 50.000 € im Jahr betragen (Anspruch auf erhöhten Pauschalbetrag im jeweiligen Kalenderjahr). Das Differenzierungsmerkmal ist nicht erreicht (Nein), wenn die durchschnittlichen Bruttopersonalkosten der Praxisleiter unter 50.000 € im Jahr betragen (Grundpauschale im jeweilige Kalenderjahr).“

Ausbildungsvergütung Jahressumme: Hier ist die im Ausbildungsvertrag vorgesehene Ausbildungsvergütung für das jeweilige Ausbildungsjahr einzutragen (Jahressumme).

Jahressumme Arbeitgeberbrutto (inkl. Lohnnebenkosten): Hier ist die Jahresbruttosumme (Arbeitgeberbruttokosten) einzutragen. Diese ist in der Regel ca. 20-25% höher als die Jahressumme der Ausbildungsvergütung. Beispiel für Jahressumme: 1.140,00 € x 5 Monate + 500,00 € Sonderzahlung = 6.200,00 € (zu berücksichtigen ist, die Zeit vom Ausbildungsbeginn [z.B. 01.08.] bis zum Ende des Finanzierungsjahres [31.12.]) 6.200,00 € x 25% Arbeitgeberanteile = 7.750,00 € (= Jahressumme Arbeitgeberbrutto) Bitte beachten Sie, dass die Ausbildungsvergütung in angemessener Höhe zu erfolgen hat. Eine Ausbildungsvergütung entsprechend eines gültigen Tarifvertrages/AVR gilt als angemessen. Unangemessen niedrige Ausbildungsvergütungen werden zurückgewiesen. Für alle Einrichtungen, die keine tariflichen Regelungen anwenden wird zur Angemessenheitsprüfung gemäß § 6 PflAFinV der TVAöD-Pflege zugrunde gelegt (entsprechend der einschlägigen Rechtsprechung des Bundesarbeitsgerichtes).

Anteiliges Pauschalbudget: Das anteilige Pauschalbudget bemisst sich am Ausbildungsbeginn und Ausbildungsende des jeweiligen Auszubildenden. Tritt ein Azubi z.B. erst zum 01.03. durch Beginn seiner Ausbildung in das Finanzierungsjahr ein, kann die Pauschale pro Azubi in diesem Jahr nur für 10 Monate gewährt werden (vom 01.03.-31.12. des Finanzierungsjahres).

Bestätigung der Erklärung

Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir/uns gemachten Angaben. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, die Investitionsbank Sachsen-Anhalt unverzüglich zu informieren, wenn Änderungen gegenüber diesen Angaben eintreten. Mir/Uns ist bekannt, dass die IB berechtigt ist, weitere Angaben und Unterlagen abzufordern, soweit diese für die Festsetzung des jeweiligen Ausbildungsbudgets erforderlich sind. Mir/Uns ist bekannt, dass die IB das jeweilige Ausbildungsbudget schätzt, wenn ich/wir die gesetzlich vorgeschriebenen Angaben nicht oder nicht vollständig innerhalb der für die Mitteilungen vorgegebenen Fristen mitteile/n. Dies gilt auch, wenn weitere Angaben und Unterlagen von der IB nachgefordert werden. *

Bitte bestätigen Sie die Erklärung durch einen Klick auf den Text. Ohne eine Bestätigung gelangen Sie nicht zur nächsten Seite und können die Erfassung Ihrer Meldedaten nicht abschließen.

Digitaler Bescheidversand

Um den Verwaltungs- und Kostenaufwand möglichst gering zu halten bitten wir Sie, uns die Zustimmung zum digitalen Bescheidversand zu erteilen.

Zustimmung zum digitalen Bescheidversand wird erteilt? *

Ja Nein

E-Mail Adresse für Bescheidversand *

angelika.mustermann@web.de

Sofern Sie einen digitalen Bescheidversand wünschen, wählen Sie bei der Frage bitte „Ja“ aus und geben uns die E-Mail-Adresse an, an die der Bescheid zugestellt werden soll. Dies vereinfacht das Verwaltungsverfahren sehr und gibt Ihnen einen schnelleren Einblick in Ihren Ausgleichszuweisungsbescheid. Bitte geben Sie hier (nach Möglichkeit) keine allgemeine E-Mail-Adresse wie info@123.de an, da hier u.U. sehr viele E-Mail-Nachrichten eingehen und die Zustellung des Bescheides leicht übersehen werden kann.

Sofern Sie keinen digitalen Bescheid wünschen, wählen Sie bei der Frage „Nein“ aus. Die Angabe einer E-Mail-Adresse entfällt dann hier und wir stellen Ihnen den Bescheid per Post zu.

Mit einem Klick auf „Weiter“ gelangen Sie zur nächsten Seite.

Bankverbindung

Bankverbindung

KontoinhaberIn/Kontoinhaber *

KontoinhaberIn/Kontoinhaber

IBAN *

IBAN

BIC *

BIC

Kreditinstitut *

Kreditinstitut

Zurück

Weiter

Bitte erfassen Sie hier die Bankverbindung zur Gutschrift Ihrer Ausgleichszuweisung. Bitte beachten Sie, dass die Angabe einer Bankverbindung verpflichtend ist, damit wir die entsprechende Auszahlung an Sie vornehmen können. Ohne die Angabe einer Bankverbindung können Sie die Datenmeldung für Ihre Auszubildenden nicht abschließen.

Verarbeitung personenbezogener Daten

EINWILLIGUNG IN DIE VERARBEITUNG UND VERÖFFENTLICHUNG PERSONENBEZOGENER DATEN

1. Werbeeinverständnis

Zustimmung zur Analyse von Daten zur Person

Wir versichern Ihnen vorab, dass wir Ihre nachfolgend genannten Daten absolut vertraulich behandeln und nicht an unberechtigte Dritte weitergeben. Dazu sind wir zudem auch rechtlich, z. B. durch das Bankgeheimnis, verpflichtet. Die IB wird (nur sofern notwendig) für eine individuelle Beratung folgende Daten über mich/uns verknüpfen, gemeinsam auswerten und verwenden:

1. Personendaten, wie Name, Geburtsdatum, Familienstand, Beruf
2. Kontaktdaten, wie Adresse, E-Mail und Telefonnummern
3. Daten zu meiner Bonität, meiner finanziellen Situation und zu meinem Kreditrisiko
4. Daten aus Beratungsgesprächen, Vertriebsaktivitäten, Dokumentationen und Erhebungsbögen sowie vergleichbare Daten
5. Statistische Daten, welche mir mithilfe allgemeiner Kriterien zugeordnet werden können, beispielsweise für die Eignung bestimmter Förderprodukte für bestimmte Altersgruppen, Regionen oder Branchen.

per E-Mail

telefonisch

per Post

2. Hinweise zur Datennutzung

Ich/ Wir bestätigen(n), dass mir/uns die Datenschutzhinweise nach Artikel 13, 14 und 21 der EU-Datenschutz-Grundverordnung online über www.ib-sachsen-anhalt.de/datenschutzhinweise oder als Ausdruck zur Verfügung gestellt wurden.

Zurück

Absenden

Bitte lesen Sie sich die Hinweise gut durch. Im Anschluss können Sie mit einem Klick auf „**Absenden**“ Ihre Datenmeldung abschließen und uns den Antrag zusenden.

Sofern alles erfolgreich ist, erscheint die folgende Meldung:

General Application Data

Ausgewähltes Produkt Ausgleichsfonds Pflege - Auszahler (Ausgleichszuweisung)	Antragsteller / Firmenbezeichnung Ausbildende Einrichtung	Antragsteller Straße Teststraße
Antragsteller Hausnummer 5	Antragsteller Postleitzahl 12345	Antragsteller Ort Test-Ort

Meine Dokumente ⓘ > Ausgleichsfonds Pflege - Auszahler (Ausgleichszuweisung)

Antrag/Vertrag	Dokument Typ	Pflicht	Upload Status	Datum	Download Vorlage
Ausgleichsfonds Pflege - Auszahler (Ausgleichszu...	Fördermittelbescheid für Drittmittel (für Auszahler...	Nein		-	
Ausgleichsfonds Pflege - Auszahler (Ausgleichszu...	Ausbildungsvertrag	Nein		-	

[Impressum](#) | [Datenschutzerklärung](#)

Antrag erfolgreich erstellt.

Ihr Antrag wurde somit erfolgreich an uns übermittelt. Sie können im Nachgang noch Dokumente zu Ihrem angelegten Antrag hochladen (z.B. einen Ausbildungsvertrag). Bitte klicken Sie hierfür auf den roten Upload-Pfeil (siehe Markierung oben) und wählen anschließend das hochzuladende Dokument aus.

Bitte unterstützen Sie uns bei der beschleunigten Bearbeitung durch die Auswahl des betroffenen Antrags beziehungsweise Vertrags.

Bitte Vertrag auswählen

Bitte wählen Sie die Art des hochzuladenden Dokumentes aus

Ausbildungsvertrag

Dokument hochladen

Sie haben noch Fragen?

Dann rufen Sie uns an oder schreiben uns direkt über das Kundenportal eine Nachricht.

Dies funktioniert wie folgt:

Meine Dokumente

Meine Mitteilungen

Meine Mitteilungen

Posteingang 1 Postausgang 3

Status	Titel
	test von Marcel Kleber

Neue Anfrage schicken

Nachricht senden

Empfänger support@bank.de

Antrag/Vetrag/Betreff

Titel Titel

Abbrechen

Anfrage senden

Vielen Dank für die Abgabe Ihrer Datenmeldung.

Ihr Team vom Ausgleichsfonds Pflege
Investitionsbank Sachsen-Anhalt