



Einzureichen an: _____

Investitionsbank Sachsen-Anhalt
 OE Aus- und Weiterbildung
 Domplatz 12
 39104 Magdeburg



**INVESTITIONSBANK
 SACHSEN-ANHALT**

ABRECHNUNG UMLAGEBETRÄGE

- Finanzierungsjahr 2024 -

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

1. ANGABEN ZUR EINRICHTUNG

Bezeichnung der Pflegeeinrichtung

IK-Nummer

Vorgangsnummer

ZS/

Krankenhaus

(teil-)stationäre Pflegeeinrichtung

ambulante Pflegeeinrichtung

2. ANGABEN ZUR REFINANZIERUNG

Erfolgte im Finanzierungsjahr 2024 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

Tatsächlich geleistete Umlagebeträge an die zuständige Stelle im Finanzierungsjahr 2024

Jahresbetrag in Euro

Tatsächlich in Rechnung gestellte Ausbildungszuschläge im Finanzierungsjahr 2024

Jahresbetrag in Euro

Differenzbetrag

in Euro

Weitere Angaben zur Ermittlung der abgerechneten Ausbildungszuschläge

Nur für **ambulant** zutreffend:

tatsächliche abgerechnete SGBXI Punkte in 2024

Nur für **(teil-)stationär** zutreffend:

Leistungstage in 2024

Nur für **Krankenhäuser** zutreffend:

Anzahl der voll- und teilstationären Fälle

4. BESTÄTIGUNG JAHRESABSCHLUSSPRÜFER

Liegt für das Finanzierungsjahr 2024 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 (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)