


senden Einzureichen an: <hr/> Investitionsbank Sachsen-Anhalt OE Bildung und Arbeit Domplatz 12 39104 Magdeburg	Von der Investitionsbank auszufüllen Eingangsdatum <hr/>	 <p>Investitionsbank Sachsen-Anhalt</p>
--	--	---

**ABRECHNUNG UMLAGEBETRÄGE
 - Finanzierungsjahr 2020 -
 Investitionsbank Sachsen-Anhalt – Sondervermögen
 „Finanzierung der beruflichen Ausbildung in der Pflege“**

1. ANGABEN ZUR EINRICHTUNG

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

2. ANGABEN ZUR REFINANZIERUNG

Erfolgte im Refinanzierungsjahr 2020 eine Refinanzierung bei der zuständigen Kasse? Ja Nein

Hinweis:
 Bei „Ja“ fügen Sie bitte die Refinanzierungsvereinbarung mit der entsprechenden Kasse diesem Formular in Kopie bei. Nähere Erläuterungen zur Refinanzierung finden Sie in Ihrem Anschreiben.

3. ANGABEN ZU GELEISTETEN UMLAGEBETRÄGEN UND ABGERECHNETEN AUSBILDUNGSZUSCHLÄGEN

Tatsächlich geleistete Umlagebeträge an die zuständige Stelle im Finanzierungsjahr 2020 (Jahresbetrag in Euro) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>	Tatsächlich in Rechnung gestellte Ausbildungszuschläge im Finanzierungsjahr 2020 (Jahresbetrag in Euro) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>
Differenzbetrag	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	

4. BESTÄTIGUNG JAHRESABSCHLUSSPRÜFER

Liegt für das Finanzierungsjahr 2020 eine Bestätigung eines Jahresabschlussprüfers 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	Unterschrift (Stempel, sofern relevant)
Name des Unterzeichnenden (Druckbuchstaben)	