



Einzureichen an:

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



per E-Mail¹ an
Pflegehilfeausbildung@ib-lsa.de

Rechnungslegung Ausbildungsvergütung Pflegehilfe

1. ANGABEN DER/DES KUNDEN

IK-Nummer

Name/Firma (ggf. lt. Handelsregister/Vereinsregister)

Straße, Hausnummer

Vorwahl/Rufnummer

PLZ

Ort

ggf. Ortsteil

Ansprechpartner zum Rechnungslegung (Name, Vorname)

Vorwahl/Rufnummer

E-Mail

2. ANGABEN ZUR FÖRDERUNG

Vorgangsnummer

Durchführungsort (Einrichtung/Betriebsstätte)

Zeitliche Durchführung

Bewilligungszeitraum lt. Bescheid:

Beginn

Tag/Monat/Jahr

Ende

Tag/Monat/Jahr

tatsächliche Durchführung:

Beginn

Tag/Monat/Jahr

Ende

Tag/Monat/Jahr

Datum der letzten dem Vorhaben
zuzurechnenden Zahlung:

Tag/Monat/Jahr

2. BEIZUFÜGENDE UNTERLAGEN

Der Rechnungslegung werden nachfolgende Unterlagen beigelegt. Siehe auch Ziffer 2 des Bescheides:

☐

Anlage 1 - „Rechnungslegung - Zahlenmäßiger Nachweis“

☐

¹ Bitte beachten Sie hierbei, dass der unverschlüsselte E-Mailversand unsicher und mit diversen Risiken verbunden ist.

3. ERKLÄRUNGEN DER/ DES KUNDEN

- a) Zusätzliche Erklärung bei Einreichung des Nachweises auf einem Datenträger (PDF-Datei, Excel-Datei etc.): Die Angaben sowie auf den Anlagen dieser Rechnungslegung und auf gegebenenfalls selbst erstellten Anlagen wurden auf dem beigefügten Datenträger

☐

CD/DVD

☐

USB-Stick

☐

anderes (bitte benennen)

gespeichert. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der dortigen Angaben und ihre Übereinstimmung mit den Büchern und Belegen wird bestätigt.

- b) Ich/ Wir bestätige(n) mit dieser Rechnungslegung und der Anlage 1 „Rechnungslegung – Zahlenmäßiger Nachweis“ rechtsverbindlich die tatsächlich aufgewendeten Kosten nach § 2 des Pflegeausbildungsvergütungsgesetzes.

UNTERSCHRIFT(EN) DER/DES KUNDEN

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)