

Anlage 1a

zur Abrechnung der Umlagebeträge und/oder der Ausgleichzuweisungen nach dem Pflegeberufegesetz für das Finanzierungsjahr 2020

**Abrechnung der Umlagebeträge gemäß § 17 PflAFinV i.V.m. § 7 BlnPflAFinV für
ambulante, teilstationäre und vollstationäre Pflegeeinrichtungen**

Schlüsselnr.	Name der Einrichtung	Straße, Hausnummer	Plz, Ort	Finanzierungszeitraum
				2020

Festgesetzter Umlagebetrag 2020 laut rechtskräftigem Bescheid des Pflegeausbildungsfonds		EUR/ Jahr
Summe der durch Ihre Einrichtung in Rechnung gestellten Umlagebeträge (Ausbildungszuschläge) 2020		EUR/ Jahr
Differenz		EUR/ Jahr

Weitere Angaben (nur für teil- und vollstationäre Pflegeeinrichtungen):

Auslastung im Monat Januar 2020		Prozent
durchschnittliche Jahresauslastung 2020		Prozent
Platzzahl laut Versorgungsvertrag 2020		Plätze

Bemerkungen:

Folgende Nachweise **sind** beizufügen:

- Vertrag über die Refinanzierung der Umlagebeträge (Ausbildungszuschläge)

Weitere beigefügte Nachweise: (*Nachweise bitte aufführen*)

- Sonstiges: