



Ausfüllhilfe zur Jahresmeldung

Sehr geehrte Damen und Herren,

um zu ermitteln, ob und in welcher Höhe Sie im kommenden Jahr einen Anspruch auf Ausgleichzuweisungen haben, sind Sie gemäß § 5 Abs. 1,2 PflAFinV i.V.m. § 3 Abs. 3 BlnPflAFinV dazu verpflichtet, eine Jahresmeldung einzureichen. Um Ihnen das Ausfüllen der Jahresmeldung so einfach wie möglich zu gestalten, bieten wir Ihnen hiermit diese Ausfüllhilfe an. Bitte lesen Sie sich diese sorgfältig durch, um Fehler und dadurch entstehende Unannehmlichkeiten zu vermeiden.

Teil 1: Die Einrichtungsdaten

In der Regel sind die Felder in diesem Abschnitt bereits ausgefüllt. Sollten der Name und/oder die Anschrift im System nicht richtig sein, teilen Sie uns das bitte schnellstmöglich mit.

Hierzu wenden Sie sich bitte per Email an: pflgeausbildungsfonds@lageso.berlin.de

SchlüsselNr: Die interne Kennziffer dieser Einrichtung zur einfachen Zuordnung. Sie ist nur für den Pflegeausbildungsfonds relevant und wurde automatisch von uns vergeben.

Name: Der Name Ihrer Einrichtung. Bitte überprüfen Sie, ob Ihr Einrichtungsname korrekt ist.

Anschrift: Die Anschrift Ihrer Einrichtung. Bitte überprüfen Sie auch hier, ob alle Angaben richtig sind.

Teil 2: Die Meldung nach § 5 (1, 2) PflAFinV

In diesem Teil geht es um Angaben, die für die Berechnung Ihrer voraussichtlichen Ausgleichszuweisung nötig sind.

Achtung: Bitte tragen Sie nur die Zahl der Auszubildenden/Schüler ein, die in Ihrer Einrichtung im nächsten Jahr die Ausbildung neu anfangen sollen.

Sollten Sie keine Ausbildung in Ihrer Einrichtung planen, tragen Sie bitte in **alle** Felder eine 0 ein.

Achtung:

Wenn **keine neuen** Auszubildenden im nächsten Jahr zu erwarten sind, sich aber der voraussichtliche Durchschnittslohn der Vollzeitkraft ändert, tragen Sie die Änderung bitte entsprechend in der Jahresmeldung ein. Ebenso ist bei einer Änderung des verhandelten Budgets oder des Differenzierungskriteriums zu verfahren.



Pflegeschulen

vorauss. Anzahl Auszubildende VZÄ (Pflichtfeld): Diese Zahl wird vom System berechnet, nachdem Sie alle notwendigen Werte in die Tabelle eingetragen haben. Tragen Sie die Auszubildenden/Schüler nur in den Monat ein, in dem sie voraussichtlich anfangen werden (Wenn eine Auszubildende /Schülerin z.B. im Oktober anfängt, tragen Sie sie nur in die Zeile für den Oktober ein).

- vorauss. Anzahl Vollzeitauszubildende/Vollzeitschüler: Die Anzahl Ihrer voraussichtlichen Auszubildenden/Schüler in Vollzeit, die in dem jeweiligen Monat beginnen.
- vorauss. Anzahl Teilzeitauszubildende/Teilzeitschüler: Die Anzahl Ihrer voraussichtlichen Auszubildenden/Schüler in Teilzeit, die in dem jeweiligen Monat beginnen.
- Teilzeit in Prozent: Der Teilzeitanteil Ihrer Auszubildenden/Schüler in Teilzeit. Wenn diese unterschiedliche Teilzeitanteile haben, tragen Sie bitte den Durchschnitt ein.

Verhandeltes Budget (Pflichtfeld): Hier tragen Sie das verhandelte Budget ein, das für Ihre Einrichtung gilt. Nähere Informationen dazu finden Sie unter: <https://www.berlin.de/lageso/gesundheit/pflegeausbildungsfonds/ausbildungsbudgets/>

Budgetbegründung (Pflichtfeld): Hier geben Sie bitte das Differenzierungsmerkmal für Ihr verhandeltes Budget ein.

Bemerkung: In diesem Feld können Sie individuelle Bemerkungen vornehmen. Das Feld ist kein Pflichtfeld.

Träger der praktischen Ausbildung

vorauss. Anzahl Auszubildende VZÄ (Pflichtfeld): Diese Zahl wird vom System berechnet, nachdem Sie alle notwendigen Werte in die Tabelle eingetragen haben. Tragen Sie die Auszubildenden/Schüler nur in den Monat ein, in dem sie voraussichtlich anfangen werden (Wenn eine Auszubildende /Schülerin z.B. im Oktober anfängt, tragen Sie sie nur in die Zeile für den Oktober ein).

- vorauss. Anzahl Vollzeitauszubildende/Vollzeitschüler: Die Anzahl Ihrer voraussichtlichen Auszubildenden/Schüler in Vollzeit, die in dem jeweiligen Monat beginnen.
- vorauss. Anzahl Teilzeitauszubildende/Teilzeitschüler: Die Anzahl Ihrer voraussichtlichen Auszubildenden/Schüler in Teilzeit, die in dem jeweiligen Monat beginnen.
- Teilzeit in Prozent: Der Teilzeitanteil Ihrer Auszubildenden/Schüler in Teilzeit. Wenn diese unterschiedliche Teilzeitanteile haben, tragen Sie bitte den Durchschnitt ein.

Durchschnittslohn Vollzeitkraft (Pflichtfeld): Der voraussichtliche Durchschnittslohn Ihrer examinierten Pflegefachkräfte in Vollzeit ohne Leitungs- oder Zusatzfunktion als Jahresarbeitgeberbrutto.



Durchschnittslohn Azubi (Pflichtfeld): Der geplante Durchschnittslohn Ihrer Auszubildenden in Vollzeit als Jahresarbeitgeberbrutto.

Mehrkosten der Ausbildungsvergütung: Dieses Feld wird vom System automatisch berechnet und ausgefüllt.

Begründung der durchschnittlichen Ausbildungsvergütung: In diesem Feld können Sie erklären, wie die durchschnittliche Ausbildungsvergütung zustande kommt. Das Feld ist kein Pflichtfeld.

Tarifvertrag vorhanden ? (Pflichtfeld, wenn bei Ihnen ein Tarifvertrag gilt): Wenn bei Ihnen ein Tarifvertrag gilt, setzen Sie bitte mit einem Klick in das Feld ein Häkchen ein.

Benennung des Tarifvertrags (Pflichtfeld, wenn bei Ihnen ein Tarifvertrag gilt): Wenn bei Ihnen ein Tarifvertrag gilt, geben Sie hier bitte an, um welchen Tarifvertrag es sich handelt.

Verhandeltes Budget (Pflichtfeld): Hier tragen Sie das verhandelte Budget ein, das für Ihre Einrichtung gilt. Nähere Informationen dazu finden Sie unter: <https://www.berlin.de/lageso/gesundheit/pflegeausbildungsfonds/ausbildungsbudgets/>

Budgetbegründung (Pflichtfeld): Hier geben Sie bitte das Differenzierungsmerkmal für Ihr verhandeltes Budget ein.

Bemerkung: In diesem Feld können Sie individuelle Bemerkungen vornehmen. Das Feld ist kein Pflichtfeld.