

# **Antrag auf Anerkennung eines Angebotes zur Unterstützung im Alltag (außer Betreuungsgruppen und keine Einzelkraft in einem unmittelbaren Beschäftigungsverhältnis mit dem Pflegebedürftigen)**

## **1. Stammdaten und Kontaktmöglichkeiten des Anbieters – Ihre Kontaktdaten**

- Name, Straße/Hausnummer, PLZ/Ort
- Telefon (dienstlich/Mobil), Fax, E-Mail / Internet
- Verband
- Name der Kontaktperson
- Bevollmächtigte/r (Name), falls vorhanden - **Vollmacht beifügen**

## **2. Zuständige Behörde** (wird vom System ausgefüllt, ergibt sich aus den Kontaktdaten)

## **3. Leistungsbeschreibung**

- Leistungsform – was bieten Sie an?
  - Einzelbetreuung (Häuslichkeit)
  - Entlastung von Pflegenden
  - Entlastung im Alltag bei der Haushaltsführung
  - Entlastung im Alltag durch individuelle Hilfen
- Kurzbeschreibung/Kurzbezeichnung des Angebotes (freier Text max. 500 Zeichen)  
– diese erscheint später im öffentlich zugänglichen Angebotsfinder

## **4. Stammdaten und Kontaktmöglichkeiten des Angebots zur Unterstützung im Alltag** – die Kontaktdaten Ihres Angebots, falls diese abweichen

- Name/Bezeichnung, Straße/Hausnummer, PLZ/Ort
- Telefon (dienstlich/Mobil), Fax, E-Mail / Internet
- Regionale Verfügbarkeit des Angebots
  - Landesweit (NRW)
  - Kreis/kreisfreie Stadt (Mehrfachangaben möglich)
  - Ggf. Erläuterungen zur regionalen Verfügbarkeit (freier Text)

## **5. Anbieterinnen und Anbieter**

- Anbietertyp – zu welcher Kategorie zählen Sie als Anbieter?
  - juristische Person des öffentlichen Rechts bzw. Einrichtung zur Förderung gemeinnütziger, mildtätiger und kirchlicher Zwecke, die ehrenamtlich tätige Personen einsetzen
  - zugelassene Pflegeeinrichtung
  - sonstiger gewerblicher Anbieter ohne Versorgungsvertrag

## **6. Zielgruppe (Mehrfachangaben möglich)** – an wen richtet sich Ihr Angebot?

- Menschen mit körperlichen Beeinträchtigungen

- Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen (z. B. Menschen mit Demenzerkrankungen)
- Menschen mit psychischen Beeinträchtigungen
- pflegende Angehörige und vergleichbar Nahestehende
- alle

## **7. Altersgruppe**

- Erwachsene
- Kinder/Jugendliche
- Erwachsene und Kinder/Jugendliche

## **8. Zusatzinformationen**

- Sprache – welche Sprache sprechen die leistungserbringenden Personen?

## **9. Preisdaten für Angebote**

- Preis der Leistung
  - Euro/pro Std.
  - Gültigkeit ab

## **10. Fahrtkosten** – berechnen Sie darüber hinaus Fahrtkosten für die Anfahrt?

- Preis
  - Inklusiv
  - Euro je Einsatz (pauschal)
  - Euro je Kilometer

## **11. Fachkraft** - Sind Sie als Anbieter selbst Fachkraft bzw. beschäftigen Sie eine Fachkraft?

- falls ja
  - Name, Vorname
  - Qualifikation - **Nachweis beifügen**
- falls nein : Die Sicherstellung der angemessenen fachlichen Unterstützung und Begleitung erfolgt auf der Grundlage einer Kooperationsvereinbarung mit
  - einer Fachkraft
    - Name, Vorname
    - Qualifikation (Auswahl) - **Nachweis beifügen**
    - Kooperationsvereinbarung - **Nachweis beifügen**
  - oder
  - einer vom Land geförderten Servicestelle
    - Bezeichnung
    - Kooperationsvereinbarung - **Nachweis beifügen**

## **12. Leistungserbringende Personen**

- (jeweils) Name, Vorname – Qualifikation
- Ehrenamtlich tätig ja/nein

### **13. Leistungskonzept - Nachweis beifügen**

- Das Konzept enthält mindestens folgende Angaben:
  - ✓ Name und Kontaktdaten des Anbieters sowie des Angebots
  - ✓ Adressaten der Angebote
  - ✓ Inhalt, Umfang und Preis des Angebots
  - ✓ tätigkeitsgerechte Qualifikationen der leistungserbringenden Personen sowie Sicherstellung ihrer angemessenen Schulung und Fortbildung
  - ✓ Art und Umfang einer fachlichen Begleitung und Unterstützung durch eine Fachkraft oder eine vom Land geförderte Servicestelle
  - ✓ Regelungen zum Umgang mit Beschwerden und Krisensituationen und
  - ✓ ob und inwieweit Abwesenheits- und Krankheitsvertretungsregelungen bestehen

### **14. Erklärungen/weitere Angaben**

- Führungszeugnis der verantwortlichen Personen
  - Behördliches Führungszeugnis der Geschäftsführung oder der für die Angebotskoordination verantwortlichen Personen (Belegart O oder P)
    - **Nachweis erforderlich**
  - Sofern es sich um ein kinder- und jugendnahe Angebot zur Unterstützung im Alltag handelt, ist der zuständigen Behörde ein erweitertes Führungszeugnis (Belegart OE) an Behörden vorzulegen.
    - **Nachweis erforderlich**
- Zuverlässigkeit der leistungserbringenden Personen: Bestätigung, die Zuverlässigkeit der eingesetzten leistungserbringenden Personen sicherzustellen und fortlaufend zu überwachen.
- Zurverfügungstellung des Leistungskonzepts: Der Antragsteller erklärt, den Nutzern der angebotenen Leistung das Leistungskonzept in geeigneter Weise vor Vertragsabschluss zur Verfügung zu stellen.
- Versicherungsschutz: Erklärung, dass eine Betriebshaftpflichtversicherung abgeschlossen wurde, die Personen- und Sachschäden der ausgeübten Tätigkeiten im Rahmen der Angebote zur Unterstützung im Alltag und auch Schäden von eventuell bei dem Antragsteller tätigen Personen mitumfasst.
- Mitwirkungspflichten: Erklärung, dass die Mitwirkungspflichten bekannt sind.

### **15. Antragsbestätigung und Datenschutzerklärung**