

Antrag auf Anerkennung eines Angebotes zur Unterstützung im Alltag (Einzelkräfte, die in einem unmittelbaren Beschäftigungsverhältnis mit dem Pflegebedürftigen stehen)

Hinweis: Einer Anerkennung bedarf es nur, wenn für die Leistungen der beschäftigten Einzelkraft Pflegeversicherungsleistungen eingesetzt werden sollen, die über den Entlastungsbetrag nach § 45b Abs. 1 SGB XI hinausgehen.

1. Stammdaten und Kontaktmöglichkeiten des Anbieters

- Name, Straße/Hausnummer, PLZ/Ort
- Telefon (dienstlich/Mobil), Fax, E-Mail / Internet
- Verband (falls Mitgliedschaft vorhanden)
- 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
- Nähere Erläuterungen zum Angebot: Freitext

4. Stammdaten der begleitenden Einrichtung

- Name der Einrichtung, Straße/Hausnummer, PLZ/Ort
- Telefon (dienstlich/Mobil), Fax, E-Mail / Internet
- Name der Kontaktperson

5. Anbietertyp

- Einzelkraft in einem unmittelbaren Beschäftigungsverhältnis

6. Zielgruppe (Mehrfachangaben möglich)

- Menschen mit körperlichen Beeinträchtigungen
- Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen
- Menschen mit psychischen Beeinträchtigungen
- pflegende Angehörige und vergleichbar Nahestehende
- alle

7. Altersgruppe

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

8. Zusatzinformationen

- Sprache – welche Sprache(n) sprechen Sie?

9. Vertragliche Grundlagen

- Vertrag zwischen Einzelkraft und pflegebedürftiger Person - **Nachweis beifügen**
- Preis Leistung
 - Euro/pro Std. (je Person)
 - Gültigkeit ab
 - Alternative Preisvereinbarung (z.B. pro Monat)*
 - Gültigkeit ab
- Weitere Hinweise (Freitext)*

10. Erläuterungen zur Begleitung durch eine Einrichtung, Leistungskonzept

- Angaben zur Begleitung durch einen ambulanten Dienst oder eine sonstige Einrichtung
 - Freitext oder
 - Anlage - **Nachweis beifügen**
- vertragliche Vereinbarungen zwischen Einzelkraft und begleitender Einrichtung - **Nachweis beifügen**

11. Tätigkeitsgerechte Qualifikation der Einzelkraft

- Welche Qualifizierung liegt vor?
 - Freitext - **Nachweis beifügen**

12. Erklärungen

- Zuverlässigkeit: Bestätigung, dass keine Straftaten begangen wurden (ggf. geeigneten Nachweis beifügen, z.B. Führungszeugnis o.ä.) - **Nachweis beifügen**
- Mitwirkungspflichten: Mitwirkungspflichten sind bekannt

Antragsbestätigung und Datenschutzerklärung