

Anlage zum Antrag auf Bewilligung von Investitionsaufwendungen für ambulante Pflegeeinrichtungen durch die Landeshauptstadt München für das Haushaltsjahr 2021

---

**Personalausstattung - Anlage 1 A - Beschäftigte in der Pflege**

Name der ambulanten Pflegeeinrichtung: (Stempel)  	Zum Antrag vom: <input type="text"/> Datum	Personalstand  im Juni 2020
--	--	-----------------------------------

Es können nur Mitarbeiter\*innen berücksichtigt werden, die bei der Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege (BGW) gemeldet sind.

Für die **PDL** wird der Anteil der pflegerischen Leistung nach SGB XI pauschal **mit 50 %** gerechnet.

Lfd Nr.	Name, Vorname	Tätig als <sup>1</sup>	vertraglich vereinbarte Beschäftigungsstunden im Monat <sup>2</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<sup>1</sup> **Legende:** Abkürzungen der Berufsbezeichnungen: PDL=Pflegedienstleitung, PF = Pflegefachfrau/Pflegefachmann, KS=Krankenschwester, KP=Krankenpfleger, KPH=Krankenpflegehelfer\*in, AP=Altenpfleger\*in, APH=Altenpflegehelfer\*in, H=Helfer\*in ohne Ausbildung, BFD= Beschäftigte im Bundesfreiwilligendienst

<sup>2</sup> Bitte geben Sie hier die Anzahl der **vertraglich vereinbarten** Beschäftigungsstunden **im Monat Juni 2020** an.

