

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

Personalausstattung - Anlage 1 B - Beschäftigte in der Pflege

Name der ambulanten Pflegeeinrichtung: (Stempel) <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	Zum Antrag vom: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> Datum	Personalstand im Dezember 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 ¹	vertraglich vereinbarte Beschäftigungsstunden im Monat ²
<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"/>
<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"/>

¹ **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

² Bitte geben Sie hier die Anzahl der **vertraglich vereinbarten** Beschäftigungsstunden **im Monat Dezember 2020** an.

