

II. Antragsformular zur Refinanzierung erhöhter Entgelte gem. Rundschreiben vom 27.04.2020

Erklärung des Leistungserbringers über die Inanspruchnahme der Unterstützungsmöglichkeiten zur Bewältigung der Auswirkungen der Coronavirus-Krise gem. **Rundschreiben des Bezirks Mittelfranken vom 27.04.2020**.

Ich / das Unternehmen / der soziale Dienstleister / die Einrichtung

(Name und Adresse **des Trägers** des Leistungsangebotes)

beantrage für

(Name und Adresse des Leistungsangebotes)

für den Leistungstyp: _____ (z.B. T-KJ-HPT)

erhöhte Leistungen abweichend vom Rundschreiben **27.04.2020** in Höhe von
_____ %

und versichere, dass wir die von uns angebotenen Leistungen soweit wie möglich aufrechterhalten bzw. alle unsere Ressourcen – soweit rechtlich und tatsächlich möglich - für die Erbringung von Leistungen der Eingliederungshilfe zur Verfügung stellen.

Ort, Datum

Unterschrift
in Druckbuchstaben:

A) Bestätigung über die Inanspruchnahme der Leistungen Dritter:

Wir bestätigen, dass wir öffentliche und private (Versicherungen), Ersatz-, Entschädigungs- oder Ausfallleistungen (insbesondere Kurzarbeitergeld bei [Teil-]Freistellung, Leistungen nach dem IfSG etc.) beantragt haben und in Anspruch nehmen werden. Sollten die Voraussetzungen für die Inanspruchnahme erst zukünftig vorliegen, so werden wir die Leistungen beantragen und in Anspruch nehmen, sobald die Voraussetzungen hierfür vorliegen. Die Leistungen werden dem Bezirk nachträglich gut gebracht. Der Bezirk ist über die Beantragung bzw. über die Geltendmachung unverzüglich zu informieren.

a) Leistungen einer Betriebsausfallversicherung:

Beantragt: ja nein, wenn nein, warum nicht:

b) Leistungen einer sonstigen Versicherung:

Beantragt: ja nein, wenn nein, warum nicht:

c) Leistungen nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG):

Beantragt: ja nein, wenn nein, warum nicht:

d) Kurzarbeitergeld:

Beantragt: ja nein, wenn nein, warum nicht:

e) Sonstiges:

Beantragt: ja, welche Leistungen nein, wenn nein, warum nicht:

_____ den, _____
Ort, Datum

Unterschrift
in Druckbuchstaben:

B) Begründung für eine erhöhte Refinanzierung abweichend vom Rundschreiben:

Belegung / Teilnehmer:

Durchschnittliche Belegung / Teilnehmer am Leistungsangebot: _____
(für den Zeitraum 01.03. – 13.03.2020)

Davon Belegung durch den Sitzbezirk / Teilnehmer des Sitzbezirks: _____

Mitarbeiter:

Vereinbarte Mitarbeiterzahl in Vollzeitstellen (mit 2 Nachkommastellen): _____ P1St.

Davon sind,

a) weiterhin im Leistungsangebot beschäftigt: _____ P1St.

Konkrete Benennung (wer (z.B. Sozialdienst, Gruppenleiter, Betreuungskraft), wo und warum):

b) in anderen Leistungsangeboten der Eingliederungshilfe beschäftigt: _____ P1St.

Konkrete Benennung (wer, wo und warum):

c) in Kurzarbeit: _____ P1St.

d) Sonstige: _____ P1St.

Konkrete Benennung (wer, wo und warum):

e) Folgende Mitarbeiter (Vollzeitstellen) sind zusätzlich beschäftigt: _____ P1St.

Konkrete Benennung (wer, wo, woher und warum):

_____, _____
Ort, Datum

Unterschrift
in Druckbuchstaben:
