

Anlage 01 zum Beschluss der GK 131: Antragsformular

Antrag auf Abschluss einer Vergütungsvereinbarung gem. § 125 Abs. 1 Nr. 2 und Abs. 3 SGB

IX vom _____ bis _____ :

1. Name des Trägers:

2. Einrichtungen:

3. Folgende/s Leistungsangebot/e wird/werden im Vereinbarungszeitraum konkret vorgehalten (Krippe/ Kindergarten/ Hort):

4. Es werden die Pauschalen begehrt nach

Ziffer II-2. (a) des Beschlusses (Mitglieder und vollumfängliche Anwender kirchlicher Tarifwerke AVR-Caritas)

Ziffer II-2. (b) des Beschlusses (Mitglieder und vollumfängliche Anwender kirchlicher Tarifwerke DVO)

Ziffer II-2. (c) des Beschlusses (Mitglieder und vollumfängliche Anwender kirchlicher Tarifwerke AVR-EKM)

Ziffer II-2. (d) des Beschlusses (Mitglieder und vollumfängliche Anwender kirchlicher Tarifwerke KAVO-EKM Ost)

Ziffer II-3. des Beschlusses (Mitglieder und vollumfängliche Anwender des Tarifvertrags für den öffentlichen Dienst, Sozial- und Erziehungsdienst (TVöD SuE))

Ziffer II-4. des Beschlusses (für Mitglieder und vollumfängliche Anwender des Tarifvertrags der Paritätischen Tarifgemeinschaft e.V.)

Ziffer II-5. des Beschlusses (für Mitglieder und vollumfängliche Anwender des Tarifvertrags der DRK-TV LSA.)

Ein aktueller rechtsverbindlicher Nachweis über die vollumfängliche Tarifierstellung liegt diesem Antrag bei.

Anlage 01 zum Beschluss der GK 131: Antragsformular

5. Die aktuelle/n Betriebserlaubnis/se für die Einrichtung/en

- _____ mit Wirkung vom _____
- _____ mit Wirkung vom _____
- _____ mit Wirkung vom _____
- _____ mit Wirkung vom _____
- _____ mit Wirkung vom _____
- _____ mit Wirkung vom _____
- _____ mit Wirkung vom _____
- _____ mit Wirkung vom _____
- _____ mit Wirkung vom _____
- _____ mit Wirkung vom _____

liegen der Sozialagentur Sachsen-Anhalt vor.

Anmerkungen: Sollte dies nicht der Fall sein, wären entsprechende Änderungsbescheide einzureichen.

6. Die im Anhang befindliche Anlage 02 mit dem Stand _____ liegt diesem Antrag bei.

Anmerkung:

Die Anlage 02 ist für das gesamte -sowohl im Regel- als auch im Eingliederungshilfebereich- eingesetzte Personal, welches mit den integrativ zu versorgenden Kindern arbeitet, auszufüllen.

7. Sonstiges/Anmerkungen:

Datum

Unterschrift/Stempel des Trägers