

Name und Anschrift:

(Name)

(Ort, Datum)

(Straße/Hausnummer)

(PLZ/Ort)

Telefon, Fax)

(E-Mail)

An

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion (ADD)

Referat 24

Willy-Brandt-Platz 3

54290 Trier

**Angebot zur Unterstützung im Alltag -
Tätigkeitsbericht für das Jahr 20**

Bezeichnung des Angebots:

Eine Anerkennung liegt vor (Datum des Bescheids bzw. der Bescheide der ADD):

- als Einzelperson
- als Angebot mit mehreren leistungserbringenden Personen

Die Anerkennung besteht für

- eine Betreuungsgruppe
- ein Angebot zur Betreuung / Alltagsbegleitung in der Häuslichkeit des Pflegebedürftigen
- ein Angebot zur Entlastung bei der Haushaltsführung in der Häuslichkeit des Pflegebedürftigen
- ein Angebot mit anderem Leistungsinhalt (Beschreibung erforderlich)

(Es können mehrere Kästchen angekreuzt werden.)

Es haben sich im Tätigkeitsjahr Änderungen zu dem im Anerkennungsverfahren vorgelegten Konzept vom _____ ergeben:

- Ja
 Nein

Wenn ja, welche Änderungen haben sich ergeben:

Bei einem Angebot mit mehreren leistungserbringenden Personen:

Es haben sich im Tätigkeitsjahr Änderungen bei der anleitenden Fachkraft ergeben.

- Ja
 Nein

Wenn ja, welche Änderungen haben sich ergeben:

Bei einem Angebot einer Einzelperson, die keine Fachkraft im Sinne der Landesverordnung ist:

Es haben sich im Tätigkeitsjahr Änderungen bei der Kooperationspartnerin / des Kooperationspartners ergeben.

- Ja
 Nein

Wenn ja, welche Änderungen haben sich ergeben:

Das Angebot steht weiterhin regelmäßig, verlässlich und dauerhaft zur Verfügung?

- Ja
 Nein

Wenn nein, bitte Gründe angeben:

Statistische Angaben

Wie viele leistungserbringende Personen wurden im Jahresdurchschnitt in dem Angebot eingesetzt:

Wie viele der leistungserbringenden Personen waren davon ehrenamtlich tätig:

Bei einem Gruppenangebot:

Die Gruppe bestand im Jahresdurchschnitt aus _____ pflegebedürftigen Menschen, die betreut wurden. Wie viele Betreuungsstunden wurden in dem Kalenderjahr des Tätigkeitsberichts (Öffnungszeiten) in dem Angebot geleistet:

Bei Betreuung / Alltagsbegleitung / Entlastung bei der Haushaltsführung zu Hause:

Wie viele Haushalte mit pflegebedürftigen Menschen im Sinne des SGB XI wurden regelmäßig im Jahresdurchschnitt betreut:

Wie viele Stunden wurden in dem Kalenderjahr in dem Angebot geleistet:

Erklärung

Ich versichere, dass die im Tätigkeitsbericht gemachten Angaben richtig sind.

Darüber hinaus bestätige ich, dass mir die Voraussetzungen für die Anerkennung als Angebot zur Unterstützung im Alltag bekannt sind und im Tätigkeitsjahr vollumfänglich eingehalten wurden. Die Voraussetzungen werden weiterhin erfüllt. Mir ist bewusst, dass bei Nichterfüllen der Voraussetzungen der Widerruf / die Rücknahme der Anerkennung erfolgt.

, den

.....
(Unterschrift)