Selbstauskunft der Einrichtung zum Personal

Ambulante Betreuungsdienste

**Basis** der Vollzeitbeschäftigung: (z. B. 38,5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Stunden/Woche**

|  |  |
| --- | --- |
| vollzeitbeschäftigte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter  | AnzahlMitarbeiterinnen und Mitarbeiter |
| verantwortliche Fachkraft |  |
| stellvertretende verantwortliche Fachkraft

|  |
| --- |
|  |

 |  |
|  Betreuungskräfte nach § 53b SGB XI |  |
| hauswirtschaftliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| teilzeitbeschäftigte Mitarbeiterinnen undMitarbeiter  | AnzahlMitarbeiterinnen und Mitarbeiter | Stundenarbeitszeit pro Woche proMitarbeiter/in |
| verantwortliche Fachkraft |  |  |
| stellvertretende verantwortliche Fachkraft

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |
| Betreuungskräfte nach § 53b SGB XI |  |  |
| hauswirtschaftliche Mitarbeiterinnen undMitarbeiter | Beispiel:2 MA3 MA | 25 Std./Woche19,5 Std./Woche |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| geringfügig beschäftigte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter  | AnzahlMitarbeiterinnen und Mitarbeiter | Stundenarbeitszeit pro Woche proMitarbeiter/in |
| Betreuungskräfte nach § 53b SGB XI |  |  |
| hauswirtschaftliche Mitarbeiterinnen undMitarbeiter  |  |  |