

Absender:

Hessisches Landesamt für Gesundheit und Pflege
Dezernat IV 3 (Pflegerberufe)
Postfach 12 01 42
64238 Darmstadt

Oder

Umsatzsteuerbefreiung.Pflegerberufe@hlfgp.hessen.de

Folgeantrag

zur Bescheinigung § 4 Nr. 21 a) bb) Umsatzsteuergesetz

für Träger der praktischen Ausbildung nach § 8 Absatz 2 in Verbindung mit § 7
Absatz 1 und § 34 Abs. 2 PflBG

Folgeantrag zur Bescheinigung vom	
Geschäftszeichen der Bescheinigung	
Dokumentenummer(n) der letzten Anlage	
Stand der letzten Anlage	

Hiermit beantrage ich die Aktualisierung der Bescheinigung zur Umsatzsteuerbefreiung gemäß § 4 Nr. 21 Buchstabe a), Doppelbuchstabe bb) des Umsatzsteuergesetzes (UStG) für die folgende Einrichtung:

Bezeichnung und Sitz des Trägers <i>(Bitte unbedingt Kontaktdaten angeben!)</i>	
Name des Trägers der praktischen Ausbildung (gemäß § 8 Abs. 2 PflBG i.V.m. § 7 Abs. 1 PflBG) Bitte immer angeben	
Name eines Ansprechpartners	

Nur einzutragen bei Änderungen zum vorhergehenden Antrag	
Anschrift Nur einzutragen bei Änderungen zum vorhergehenden Antrag	
Telefon Nur einzutragen bei Änderungen zum vorhergehenden Antrag	
Telefax Nur einzutragen bei Änderungen zum vorhergehenden Antrag	
E-Mail-Adresse Nur einzutragen bei Änderungen zum vorhergehenden Antrag	
Rechtsform Nur einzutragen bei Änderungen zum vorhergehenden Antrag	
Steuernummer Nur einzutragen bei Änderungen zum vorhergehenden Antrag	
Zuständiges Finanzamt Nur einzutragen bei Änderungen zum vorhergehenden Antrag	

Gesetzlicher Vertreter (soweit von obenstehendem Ansprechpartner abweichend)	
Gesetzlicher Vertreter Nur einzutragen bei Änderungen zum vorhergehenden Antrag	
Telefon Nur einzutragen bei Änderungen zum vorhergehenden Antrag	
E-Mail Nur einzutragen bei Änderungen zum vorhergehenden Antrag	

Die erteilte aktualisierte Bescheinigung nach § 4 Nr. 21 a) bb) Umsatzsteuergesetz soll an folgenden Empfänger übersandt werden

Name (gegebenenfalls mit Ansprechpartner)	
Anschrift	
E-Mail	

Versicherung des Antragstellers

Hiermit wird versichert, dass der Antragsteller weiterhin die im Erstantrag angegebenen Bedingungen des § 7 Abs. 1 PfIBG erfüllt und über Kooperationsverträge die ordnungsgemäße praktische Ausbildung im Sinne des § 7 Abs. 2 PfIBG i.V.m. § 8 der Verordnung über die Ausbildung an Pflegeschulen (PflegeschulenV), im Sinne des § 7 Abs. 3 PfIBG und im Sinne des § 7 Abs. 4 PfIBG sicherstellt.

Oder:

In Bezug auf die Bedingungen des § 7 Abs. 1 PfIBG haben sich folgende Änderungen ergeben:

Darüber hinaus wird versichert, dass der Antragsteller weiterhin die Bedingungen des § 8 Abs. 2 PfIBG, des § 18 PfIBG und des § 4 Pflege-Ausbildungs- und Prüfungsverordnung (PflAPrV) erfüllt.

Der Einrichtung ist bekannt, dass diese Bedingungen durch das Hessische Landesamt für Gesundheit und Pflege jederzeit überprüft werden können.

Dem Folgeantrag beizulegende Unterlagen

1. Anlage zum Antrag mit Auflistung der Veränderungen der Kooperationsbetriebe/Pflegeschule(n)
2. Kopie der Ausbildungsverbundvereinbarung oder Kooperationsvereinbarung zu den neu geschlossenen Kooperationen
(sofern die neue Kooperation in einem Ausbildungsverbundvertrag bereits aufgeführt ist und diese Version des Ausbildungsverbundvertrages der Behörde bereits vorliegt, reicht ein Hinweis auf den vorliegenden Vertrag in der Anlage, eine erneute Übersendung ist nicht erforderlich. Der Hinweis auf den bereits vorliegenden Vertrag ist zwingend erforderlich.)
3. Kopie des Festsetzungsbescheides des Regierungspräsidiums Gießen über die Ausgleichszuweisung nach PfIBG
(soweit der Bescheid für das laufende Jahr der Behörde noch nicht vorliegt, ansonsten entfällt die Neuvorlage des Festsetzungsbescheides)

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage: Auflistung der Veränderungen der Kooperationsbetriebe/Pflegeschule(n)

In Bezug auf die in der Anlage zur Bescheinigung / Bescheinigung bisher aufgenommenen Kooperationspartner haben sich gegenüber der letzten ausgestellten Anlage folgende Änderungen ergeben.

A. Neu hinzugekommene Kooperationspartner

Name der Einrichtung	Adresse

B. Kooperationspartner, mit denen dauerhaft keine Kooperation mehr besteht

Name der Einrichtung	Adresse

Für die übrigen in der Anlage zur Bescheinigung aufgenommenen Kooperationspartner versichere ich, dass diese Kooperationen weiterhin für die Sicherstellung der praktischen Ausbildung bestehen.