

Absender:

Hessisches Amt für  
Versorgung und Soziales  
Betreuungs- und Pflegeaufsicht

Straße

Ort

**Durchführung des Hessischen Gesetzes über Betreuungs- und Pflegeleistungen  
(HGBP)**

**Anzeige zum Wechsel einer Pflegedienstleitung nach § 3 Ausführungsverordnung  
zum HGBP (HGBPAV)**

Name und Anschrift der Einrichtung:

Geschäftszeichen der Einrichtung: V/51 (falls bekannt)

<b>Angaben zur bisherigen Pflegedienstleitung</b>	
Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
hat mit Wirkung zum <input type="text"/> ihre Tätigkeit beendet.	

<b>Angaben zur neuen Pflegedienstleitung</b>	
wird mit Wirkung zum	<input type="text"/>
ihre Tätigkeit aufnehmen.	
Name:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>
Sämtliche Vornamen:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>
Wohnanschrift:	<input type="text"/>

**Wöchentliche Arbeitszeit in der Einrichtung:**  Stunden

<b>Berufsausbildung</b>	<b>mit Abschluss im Jahr</b>	<b>ohne Abschluss (nur ankreuzen)</b>
	■	<input type="checkbox"/>
	■	<input type="checkbox"/>
	■	<input type="checkbox"/>
	■	<input type="checkbox"/>
	■	<input type="checkbox"/>
	■	<input type="checkbox"/>

<b>Fort- und Weiterbildung:</b> (mit Angabe, wann und wo die Ausbildungsmaßnahme wahrgenommen wurde)			
<b>Maßnahme</b>	<b>mit Abschluss am</b>	<b>Anzahl der Wochenstunden</b>	<b>ohne Abschluss (nur ankreuzen)</b>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

<b>Hauptberufliche Tätigkeit:</b> (ggf. Beiblatt anfügen)			
<b>Von (genaues Datum)</b>	<b>Bis (genaues Datum)</b>	<b>beschäftigt als</b>	<b>bei</b>

**Die vorgenannten Angaben zur beruflichen Qualifikation und des beruflichen Werdegangs sind durch entsprechende Unterlagen nachzuweisen.**

## **Persönliche Zuverlässigkeit**

### **Erklärung des Betreibers:**

- Das gemäß § 1 Abs. 2 Nr. 3 HGBPAV erforderliche Führungszeugnis wurde vor der Einstellung dem Einrichtungsbetreiber vorgelegt.
- Das Führungszeugnis enthielt keine Eintragungen, die Zweifel an der Zuverlässigkeit der Pflegedienstleitung begründen.
- Das Führungszeugnis enthielt strafrechtliche Eintragung. Eine Kopie ist beigelegt.

### **Erklärung der neuen Pflegedienstleitung:**

Gegen mich wurde in den letzten fünf Jahren eine Geldbuße wegen einer Ordnungswidrigkeit nach § 20 HGBP oder einer vergleichbaren Rechtsvorschrift eines anderen Bundeslandes festgesetzt:

- nein
- Ja, bitte weitere Angaben:

### **Hinweis:**

Zur Beurteilung der persönlichen Zuverlässigkeit werden von der Betreuungs- und Pflegeaufsicht auf der Grundlage des § 9 Abs. 1 Nr. 1 HGBP i. V. m. § 1 HGBPAV Auskünfte aus dem Gewerbezentralregister und dem Bundeszentralregister eingeholt.

### **Hinweise zum Datenschutz**

Die Erhebung personenbezogener Daten erfolgt auf der Grundlage von § 11 HGBP. Die Daten werden Bestandteil der Verwaltungsakte und werden elektronisch verarbeitet. Die erhobenen personenbezogenen Angaben können gemäß § 21 Abs. 3 HGBP an die Pflegekassen und den Medizinischen Dienst der Krankenversicherung übermittelt werden, soweit dies für Zwecke nach dem Elften Buch Sozialgesetzbuch erforderlich ist.

### **Erklärung der neuen Pflegedienstleitung**

Ich erkläre, dass die gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Pflegedienstleitung

### **Erklärung des Betreibers/der Betreiberin**

Ich/wir erklären, dass die gemachten Angaben nach meiner/unserer Kenntnis wahrheitsgemäß und vollständig sind. Die datenschutzrechtlichen Hinweise habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betreiber/in oder  
vertretungsberechtigte Person