

Absender:

Hessisches Amt für
Versorgung und Soziales _____ (Ort bitte auswählen)
Betreuungs- und Pflegeaufsicht

Straße

PLZ Ort

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

**Anzeige zum Wechsel einer Einrichtungsleitung nach § 1 und § 2 Ausführungs-
verordnung zum HGBP (HGBPAV)**

Name der Einrichtung:

Anschrift der Einrichtung:

Geschäftszeichen der Einrichtung: V - 50 q 36 - _____ (falls bekannt)

Die bisherige Einrichtungsleitung	
Name: _____	Vorname: _____
hat mit Wirkung zum _____	ihre Tätigkeit beendet

Die neue Einrichtungsleitung	
Name: _____	Vorname: _____
wird mit Wirkung zum _____	ihre Tätigkeit aufnehmen.
Name:	_____
Geburtsname:	_____
Sämtliche Vornamen:	_____
Geburtsdatum:	_____

Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Wohnanschrift:	
Geburtsname der Mutter:	

Wöchentliche Arbeitszeit in der Einrichtung: **Stunden**

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

Fort- und Weiterbildung: (mit Angabe, wann und wo die Ausbildungsmaßnahme wahrgenommen wurde)		
Maßnahme	mit Abschluss im Jahr	ohne Abschluss
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

Hauptberufliche Tätigkeit (ggf. Beiblatt anfügen)			
von	bis	beschäftigt als	bei

Die vorgenannten Angaben zur beruflichen Qualifikation und des beruflichen Werdegangs sind durch entsprechende Unterlagen nachzuweisen (ggf. in Fotokopie beifügen).

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 Einrichtungsleitung begründen.
- Das Führungszeugnis enthielt strafrechtliche Eintragung. Eine Kopie ist beigelegt.

Erklärung der neuen Einrichtungsleitung:

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 § 10 HGBP. Die Daten werden Bestandteil der Verwaltungsakte und können elektronisch verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte ist nicht beabsichtigt.

Die Rechte der Personen, zu denen personenbezogene Daten im Rahmen der Durchführung des HGBP erhoben und verwendet werden, ergeben sich aus § 8 des Hessischen Datenschutzgesetzes in der Fassung vom 7. Januar 1999.

Erklärung der neuen Einrichtungsleitung

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

Ort, Datum

Unterschrift Einrichtungsleitung

Erklärung des Betreibers/der Betreiberin

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

Ort, Datum

Unterschrift Betreiber/in oder
vertretungsberechtigte Person