**Selbstauskunft**

**zur Ermittlung des Mitgliedsbeitrages 2022**

**Name der Mitgliedsorganisation:**

**Mitglieds-Nr.:**

**Ansprechpartner\*in:** ­­­­­

**E-Mail für digitale Rechnung:** ­­­­­

**Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

[ ]  Wir erzielen keine Erlöse über Einrichtungen oder andere Dienste (gem. § 1 der

 Beitragsordnung).

[ ]  Wir betreiben Einrichtungen, die eine Pflegesatzvereinbarung /einen Tagesvergütungssatz

 oder vergleichbare Regelungen vereinbart haben (gem. §§ 2-9 der Beitragsordnung).

 **Bitte die beigefügte Anlage ausfüllen**.

[ ]  Wir sind ein Studierendenwerk (gem. § 7 der Beitragsordnung).

Anzahl der Studierenden:

[ ]  Wir haben Ausgleichszahlungen gemäß § 10 der Beitragsordnung erhalten.

Ort/Datum rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel

• **Eingliederungshilfe / Behindertenhilfe mit Tagessatzfinanzierung**

 (Angebote nach SGB IX und XII, z.B. WfbM, Tagesgruppen, Basismodul und

 Erreichbarkeitsleistungen bei bes. Wohnformen, I-Kita, Tagessätze in Überleitung)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Auflistung der Angebote | Ort | Anzahl der belegten Plätze zum Stichtag 01.03.2021 | Tagessatz je Platz in € 2021 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

• **Eingliederungshilfe / Behindertenhilfe mit Fachleistungsstundenfinanzierung**

 (Angebote nach SGB IX und XII, z.B. Frühförderung, Assistenzleistungen in der eigenen

 Häuslichkeit, Schulassistenz, Integrationshilfe, FLS in bes. Wohnformen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Auflistung der Angebote | Ort | Anzahl der erbrachten FLS im Jahr 2021 | Vergütungspauschale je FLS in € 2021 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**• Altenhilfe / Pflege** (teilstationäre und stationäre Angebote SGB XI):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Auflistung der Einrichtungen | Ort | Anzahl der belegten Plätze zum Stichtag 01.03.2021 | Pflegesatz je Platz in € (inkl. Unterkunft u. Verpflegung) 2021 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**• Kinder- und Jugendhilfe** (teilstationäre und stationäre Angebote SGB VIII):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Auflistung der Einrichtungen | Ort | Anzahl der belegten Plätze zum Stichtag 01.03.2021 | Tagessatz je Platz in € 2021 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**• Kindertageseinrichtungen** (Krippe, Kindergarten und Hort gemäß KiföG M-V ):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Auflistung der Einrichtungen /Ort | **Krippe**  | **Kiga** | **Hort** |
| **Anzahl** **der** **belegten Plätze in der Krippe**zum Stichtag 01.03.2021(nach Köpfen) | **MonatlichePlatzkosten**eines Ganztagsplatzesin der Krippe in € 2021 | **Anzahl der belegten Plätze im****Kiga**zum Stichtag 01.03.2021 (nach Köpfen)  | **MonatlichePlatzkosten** eines Ganztagsplatzesim Kiga in € 2021 | **Anzahl der belegten Plätze im****Hort**zum Stichtag 01.03.2021 (nach Köpfen)  | **MonatlichePlatzkosten** eines Ganztagsplatzesim Hort in € 2021 |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**• Sonstiges** (Mutter-Vater-Kind-Kuren SGB V, Hilfen in besonderen Lebenslagen § 67 SGB

 XII, Obdachlosenhilfe, u.a.):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Auflistung der Einrichtungen | Ort | Anzahl der belegten Plätze zum Stichtag 01.03.2021 | Tagessatz je Platz in € 2021 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |