



Anzeige einer stationären Einrichtung nach § 11 WTPG

1. Trägerschaft

1.1 Bei natürlichen Personen (bei juristischen Personen der antragstellende gesetzliche Vertreter):

Familiename, ggf. Geburtsname, Vorname	
Anschrift/gewöhnlicher Aufenthaltsort (Straße, HNr., PLZ, Ort)	Telefon

1.2 Bei juristischen Personen:

Im Handelsregister eingetragener Name	
Ort und Nr. der Eintragung im Handels-/Vereinsregister	Angaben zur Person des gesetzlichen Vertreters: bitte unter Ziff.1.1
Anschrift der Betriebsstätte mit Straße, HNr., PLZ und Ort	

2. Die Anzeige nach § 11 WTPG erfolgt für:

<input type="checkbox"/> eine stationäre Pflegeeinrichtung
<input type="checkbox"/> eine stationäre Einrichtung der Eingliederungshilfe
<input type="checkbox"/> ein Hospiz

3. Zeitpunkt der Inbetriebnahme der stationären Einrichtung?

--

4. Anschrift der stationären Einrichtung:

Name/Bezeichnung	
Anschrift (Straße, HNr., PLZ, Ort)	Telefon (freiwillig)

5. Bauliche Gegebenheiten

- a) Anzahl der Wohngruppen _____
- b) Anzahl der Bewohner/-innen insgesamt _____

6. Personalstellen

In der stationären Einrichtung sind _____ Stellen geplant.

7. Einrichtungsleitung

Name/Bezeichnung
Beschäftigungsumfang
Berufliche Ausbildung
Beruflicher Werdegang

8. Pflegedienstleitung in Pflegeeinrichtungen bzw. Fachbereichsleitung in Behindertenwohnheimen

Name/Bezeichnung
Beschäftigungsumfang
Berufliche Ausbildung
Beruflicher Werdegang

9. Erforderliche Unterlagen und Nachweise

Konzeption	<input type="checkbox"/> liegt anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Nur bei Pflegeeinrichtungen: Versorgungsvertrag nach § 72 SGB XI	<input type="checkbox"/> liegt anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Nur bei Pflegeeinrichtungen: Pflegesatzvereinbarung nach § 85 SGB XI	<input type="checkbox"/> liegt anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Nur bei Eingliederungshilfe: Vereinbarung nach §§ 125 ff. SGB IX	<input type="checkbox"/> liegt anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Muster des Heimvertrags	<input type="checkbox"/> liegt anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Unterlagen zur Qualifizierung der rechtlichen Verhältnisse oder Rechtsform der Einrichtung	<input type="checkbox"/> liegt anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Hausordnung	<input type="checkbox"/> liegt anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Freistellungsnachweis des Finanzamts für Gebührenbefreiung	<input type="checkbox"/> liegt anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Weiterbildungsnachweise für Einrichtungs- und Pflegedienst- bzw. Fachbereichsleitung	<input type="checkbox"/> liegt anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Nachweis über die Fachlichkeit der Einrichtungsleitung nach § 3 Abs. 3 LPersVO	<input type="checkbox"/> liegt anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Nachweis über die Fachlichkeit der Pflegedienst- bzw. Fachbereichsleitung nach § 6 LPersVO	<input type="checkbox"/> liegt anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Über den Antrag kann nur entschieden werden, wenn Sie alle Fragen vollständig beantworten und wahrheitsgemäße Angaben machen sowie die erforderlichen Unterlagen und Nachweise vorlegen. Die Kenntnis Ihrer Angaben ist zur Bearbeitung Ihres Anliegens erforderlich. Zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie Informationen auf der Homepage des Landkreises Göppingen, Rechts- und Ordnungsamt, Abteilung Ordnung und besonderes Polizeirecht unter folgendem Link https://www.landkreis-goepingen.de/start/Landratsamt/Rechts_u_Ordnungsamt.html. Auf Wunsch übersenden wir Ihnen diese Informationen gerne auch in Papierform.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Sollte die Anzeige nicht, nicht richtig oder nicht rechtzeitig bei der zuständigen Behörde eingehen, bin ich mir darüber bewusst, dass ein Ordnungswidrigkeiten-Verfahren gegen mich eingeleitet werden kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Betreiber/-in