



Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung
- Referat 61 –
56065 Koblenz
poststelle-mz@lsjv.rlp.de

Anzeige nach § 18 Abs. 1 LWTG – besondere Wohnform der Eingliederungshilfe gemäß § 4 LWTG

(Bitte rot umrandete Pflichtfelder ausfüllen)

Zum _____ wird die Inbetriebnahme der folgenden Pflegeeinrichtung angezeigt:

Name und Standort der Einrichtung

Name

Anschrift

Telefon, ggf. Fax

E-Mail-Adresse

Homepage

Zielgruppe *(bitte ankreuzen oder/und individuell in Stichpunkten ausfüllen)*

Beeinträchtigung von

körperlichen Funktionen

Sinnesfunktionen

intellektuellen Funktionen

psychischen Funktionen

Individuelle Stichpunkte

Platzzahl

Die Einrichtung verfügt über insgesamt Plätze

Diese Plätze verteilen sich auf (*Platzzahl bitte eintragen*):

Wohnräume mit jeweils **einem** unmittelbaren persönlichen Wohnumfeld
(**Einzelzimmer**) davon

Plätze in Kerneinrichtung

Plätze in Außenwohngruppen

Wohnräume mit jeweils **zwei** unmittelbaren persönlichen Wohnumfeldern
(**Doppelzimmer**) davon

Plätze in Kerneinrichtung

Plätze in Außenwohngruppen

Bei Vorhaltung von **Doppelzimmern** stehen zusätzliche Räume zur vorübergehenden Nutzung nach § 4 Absatz 6 LWTGDVO zur Verfügung

Name und Anschrift des Trägers

Name

Anschrift

Telefon, ggf. Fax

E-Mail-Adresse

Homepage

Rechtsform, ggf. Registernummer

Vertretungsberechtigte Person/en

Folgende Unterlagen sind beigefügt (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Detailliertes Gesamtkonzept i.S.d. § 15 Absatz 3 Satz 1 LWTG, das eine zielgruppenorientierte Leistungsbeschreibung, ein Pflege- und Betreuungskonzept sowie ein Teilhabekonzept i.S.d. § 8 Abs. 2 Satz 1 LWTG enthält

Bemaßte Baupläne mit Eintragung der Raumgröße, Raumnutzung und der vorgesehenen Belegung der Wohnräume

Name, beruflicher Werdegang und Nachweis der Ausbildung der Einrichtungsleitung (unbeglaubigte Kopien von Zeugnissen über Aus-, Fort- und Weiterbildung)

Die Leitung der Einrichtung steht noch nicht fest, die Mitteilung wird zum nächstmöglichen Zeitpunkt, spätestens zum Zeitpunkt der Inbetriebnahme erfolgen

Zahl der sonstigen Beschäftigten, deren Namen, Stellenumfang und Qualifikation, soweit bekannt.

Die Angaben zu den sonstigen Beschäftigten können zum jetzigen Zeitpunkt noch nicht erfolgen, sie werden spätestens sechs Monate nach Inbetriebnahme vorgelegt

Leistungs- und Vergütungsvereinbarung nach **§ 9 SGB IX**

für die Einrichtung insgesamt

für einen Teilbereich der Einrichtung (vorgesehene Platzzahl:)

wird spätestens sechs Monate nach Inbetriebnahme nachgereicht

Muster der mit den Bewohnerinnen und Bewohnern abzuschließenden Verträge und im Fall des § 4 Absatz 2 Satz 1 Nr. 4 und Satz 2 Angaben zu der bestehenden rechtlichen oder wirtschaftlichen Verbindung

Sonstige Anmerkungen

Ort, Datum

Unterschrift des Trägers