

Anlage 5b zum Rahmenvertrag zur Früherkennung und Frühförderung behinderter und von Behinderung bedrohter Kinder in Interdisziplinären Frühförderstellen in Bayern vom 19. Mai 2006 in der Fassung vom 1. Juli 2011

Vorblatt zur Abrechnung der Zuschüsse Dritter

Funktion:

Die Excelvorlage erlaubt auf insgesamt 8 Tabellen die Ermittlung der Zuschusserstattung von bis zu 7 bezuschussten Mitarbeitern an bis zu 10 Kostenträger.

Ausfüllhinweise:

Auszufüllen sind generell nur GELB unterlegt Felder. Alle anderen Felder sind gesperrt und können nicht verändert werden.

Änderungen sind nur durch den Autoren in Abstimmung mit der Verhandlungskommission Rahmenvertrag Frühförderung möglich.

Ablauf:

Tabellenblatt "Zuschussabrechnung"

Der Träger gibt neben seinen Adressdaten die Namen der zuständigen Kostenträger in die Felder C 18 bis C 27 ein.

Die Namen der Kostenträger werden in die Tabellen MA (1) bis MA (7) automatisch übernommen.

Tabellenblätter "MA (1) - (7)"

Für jeden bezuschussten Mitarbeiter ist nun eine MA (...) Tabelle auszufüllen. Darin werden für jeden bezuschussten Mitarbeiter die Jahresarbeitsstunden ermittelt. Dies geschieht auf Basis der vereinbarten täglichen Arbeitszeit (im Dezimalsystem, d.h. bei 38,5 Stunden, sind pro Tag 7,7 Stunden anzusetzen) und der Arbeitstage pro Jahr.

Arbeitstage pro Jahr sind die zugrunde liegenden Arbeitstage (365 - Wochenenden - Wochenfeiertage - Urlaub/Ferien) die dem Zuschussempfänger zur Verfügung stehen. Hier sollten i.d.R. entweder ca. 220 Tage bei Angestellten oder ca. 180 bei Mitarbeitern im Schuldienst stehen.

Die Tabelle ermittelt nun auf Basis des Zuschusses und der Faktoren den Kostenanteil pro Leistungseinheit (H5 bis H9).

Der Träger gibt die Anzahl der Abrechnungseinheiten des Mitarbeiters für jeden Kostenträger ein.

Ergebnis:

Die jeweiligen Erstattungssummen der Mitarbeiter werden abschließend im Zuschussabrechnungsblatt in der Zelle rechts neben dem Kostenträger (Spalte D) addiert.

Abrechnung von Zuschüssen Dritter der Frühförderstelle

Frühförderstelle	Name	
	Straße	
	PLZ Ort	
Träger	Name	
	Straße	
	PLZ Ort	
	Vertretungsberechtigte/r	
	Telefon	
	eMail	
Abrechnungszeitraum (Kalenderjahr)		

Kostenträger		-	€
		-	€
		-	€
		-	€
		-	€
		-	€
		-	€
		-	€
		-	€
		-	€

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Einzelabrechnungsbogen

Mitarbeiter-Nr.

1

Name		Leistung	Faktor	Betrag
Vorname				
Tägliche Arbeitszeit	7,7	ambulante FF	1	- €
Bruttoarbeitstage pro Jahr	220	mobile FF	1,4	- €
Personalkostenzuschuß von Dritt	- €	ÜR mobile FF	2	- €
Jahresarbeitszeit	1694	Gruppenförderung	0,6	- €
Erstattung/Stunde	- €	Teambesprechung	0,2	- €

	Kostenträger	0	0	0	0	0
Leistung	ambulante FF	0	0	0	0	0
	mobile FF	0	0	0	0	0
	ÜR mobile FF	0	0	0	0	0
	Gruppenförderung	0	0	0	0	0
	Teambesprechung	0	0	0	0	0
Erstattung	ambulante FF	- €	- €	- €	- €	- €
	mobile FF	- €	- €	- €	- €	- €
	ÜR mobile FF	- €	- €	- €	- €	- €
	Gruppenförderung	- €	- €	- €	- €	- €
	Teambesprechung	- €	- €	- €	- €	- €
Erstattungssumme		- €	- €	- €	- €	- €

	Kostenträger	0	0	0	0	0
Leistung	ambulante FF	0	0	0	0	0
	mobile FF	0	0	0	0	0
	ÜR mobile FF	0	0	0	0	0
	Gruppenförderung	0	0	0	0	0
	Teambesprechung	0	0	0	0	0
Erstattung	ambulante FF	- €	- €	- €	- €	- €
	mobile FF	- €	- €	- €	- €	- €
	ÜR mobile FF	- €	- €	- €	- €	- €
	Gruppenförderung	- €	- €	- €	- €	- €
	Teambesprechung	- €	- €	- €	- €	- €
Erstattungssumme		- €	- €	- €	- €	- €